

CLOUDA/.../.../...

| | |
|--|---|
| (data złożenia wniosku) | (data weryfikacji wniosku) |
| (podpis osoby przyjmującej wniosek) | (podpis osoby weryfikującej wniosek) |
| Wypełnia pracownik uczelni | |

Uwaga: Wniosek rejestrowany elektronicznie, po wydrukowaniu i podpisaniu złożyć wraz z załącznikami w dziale stypendialnym.

WNIOSEK
O przyznanie pomocy materialnej ze środków Ministerstwa Edukacji i Nauki w formie:
stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości

1. Dane personalne osoby ubiegającej się o stypendium w roku akademickim

| Dane personalne | | Dane studenta | |
|----------------------------|-------|------------------|-------|
| Nazwisko | ..... | ID | ..... |
| Imię | ..... | Numer albumu | ..... |
| Data urodzenia | ..... | Kierunek studiów | ..... |
| Login | ..... | Forma studiów | ..... |
| Adres stałego zameldowania | ..... | Poziom studiów | ..... |
| Adres do korespondencji | ..... | Rok studiów | ..... |
| Telefon kontaktowy | ..... |  |  |
| Obywatelstwo | ..... |  |  |

Roczny dochód netto całej rodziny: zł

Miesięczny dochód netto w przeliczeniu na osobę w rodzinie: zł

2. Opis sytuacji rodzinnej studenta

3. Członkowie rodziny studenta

| Pokrewieństwo | Nazwisko | Imię | Data urodzenia | Status | Miejsce kształcenia(szkola, rok nauki) Miejsce pracy, inne źródła dochodów |
|---------------|----------|------|----------------|--------|--|
| | | | | | |

Dochody członków rodziny osiągnięte w..... roku:
(należy wykazać i udokumentować wszystkie uzyskiwane dochody)

| Dochody netto w zł | | | Odliczenia netto w zł | Liczba posiadanych hektarów przeliczeniowych |
|-----------------------------------|--|------------------------------------|------------------------|--|
| opodatkowane na zasadach ogólnych | opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym | inne nie podlegające opodatkowaniu | | |
| | | | | |
| Dochód uzyskany | | | Dochód utracony | |
| | | | | |

Roczny dochód netto całej rodziny: zł
Miesięczny dochód netto w przeliczeniu na osobę w rodzinie: zł

Oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z Art.233 §1 kodeksu karnego oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń Pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis studenta)

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów Państwowej Uczelni Zawodowej im. prof. Stanisława Tamowskiego w Tamobrzegu.

.....
(data i podpis studenta)

Wyrażam zgodę na dostarczanie korespondencji oraz decyzji Komisji Stypendialnej i Odwoławczej Komisji Stypendialnej w postaci elektronicznej za pośrednictwem systemu CloudA na moje indywidualne konto studenta, które regularnie sprawdzam.

.....
(data i podpis studenta)

Zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną RODO zamieszczoną na stronie głównej systemu CloudA.
<https://euczelnia.puz.tamobrzeg.pl/Home/KlauzulaInformacyjnaRODO>

.....
(data i podpis studenta)

4. Dodatkowe informacje (wypełnia pracownik Działu Kształcenia):

1. Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji przekazano/ wysłano w dniu*
2. Wezwanie odebrano w dniu Brakujące dokumenty dostarczono w dniu
3. Z uwagi na niedostarczenie w terminie brakujących dokumentów wnioski pozostawiono bez rozpoznania.
4. Potwierdzam kompletność wymaganych dokumentów złożonych przez studenta.

.....
podpis pracownika Działu Kształcenia**5. Wypełnia Komisja Stypendialna****Komisja Stypendialna na podstawie dokumentacji przedłożonej do wniosku ustaliła, że:**

- 1) Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu utraconego/doliczeniu uzyskanego* dochodu wyniósł:..... zł
- 2) Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł: zł

.....
**data i podpis
Przewodniczącego Komisji Stypendialnej****Decyzja Komisji Stypendialnej
na rok akademicki 20...../20.....**

z dnia

Komisja Stypendialna po zapoznaniu się z dokumentacją postanowiła:

1. Przyznać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości zł/miesięcznie na okres od do
2. Nie przyznać stypendium

z powodu:

- a) przekroczenia maksymalnego dochodu uprawniającego do otrzymania stypendium,
- b) innego:

Nie rozpatrzono wniosku z powodu:

Podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

Członkowie Komisji Stypendialnej:.....

6. Wypełnia Odwoławcza Komisja Stypendialna:

Dochód miesięczny na osobę w rodzinie po ponownym przeliczeniu wyniósł:zł gr

Uwagi:.....

.....
**data i podpis
Przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej****Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej
na rok akademicki 20...../20.....**

z dnia

Odwoławcza Komisja Stypendialna po rozpatrzeniu odwołania postanowiła:

1. Utrzymać decyzję Komisji Stypendialnej.
2. Uchylić decyzję Komisji Stypendialnej i przyznać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości: zł/miesięcznie.

Uzasadnienie:

.....
.....

Podpis Przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej

Członkowie Odwoławczej Komisji Stypendialnej:

7. Wypełnia Komisja Stypendialna:

W związku ze zwiększeniem środków na wypłaty stypendiów na rok akademicki 20..../20.... Komisja Stypendialna postanowiła zwiększyć wysokość przyznanego studentowi w dniu stypendium na rok akademicki 20..../20....

Decyzja Komisji Stypendialnej
z dnia
zmieniająca decyzję z dnia

Komisja Stypendialna postanowiła:

1. Zwiększyć stypendium socjalne w zwiększonej wysokości o kwotę zł od dnia do dnia miesięcznie, co stanowizł/miesięcznie.
2. Nie zwiększać przyznanego stypendium.

Uzasadnienie:

.....
.....

Podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej.....

Członkowie Komisji Stypendialnej.....

7 a. Wypełnia Odwoławcza Komisja Stypendialna:

Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej
z dnia

Po rozpatrzeniu odwołania od decyzji Komisji Stypendialnej, Odwoławcza Komisja Stypendialna postanowiła:

1. Utrzymać decyzję Komisji Stypendialnej.
2. Uchylić decyzję Komisji Stypendialnej o zwiększeniu stypendium i zwiększyć stypendium socjalne w zwiększonej wysokości o kwotę zł/miesięcznie.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

Podpis Przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej

Członkowie