*Załącznik nr 1 do Regulaminu
przyznawania pomocy materialnej studentom UG*

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY MATERIALNEJ W ROKU AKADEMICKIM 20…./………**

**(WNIOSEK NALEŻY UZUPEŁNIĆ CZYTELNIE – DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**Komisja Stypendialna**

**Wydziału …………………………….**

**Uniwersytetu Gdańskiego**

…………………………………………………………………………….……..

IMIĘ I NAZWISKO

………………………………………………………………………..…………

KIERUNEK I ROK STUDIÓW

…………………………………………………………………………………...

NUMER ALBUMU

……………………………………………………………………………………

OBYWATELSTWO

……………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ** **Studiów** | **stacjonarne** | **niestacjonarne** |
|  |  |
| **Studia I stopnia** | **Studia II stopnia** | **Jednolite studia magisterskie** |
|  |  |  |

TELEFON KONTAKTOWY

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA/KORESPONDENCYJNY

PRZYZNANE ŚWIADCZENIA PROSZĘ PRZELAĆ NA RACHUNEK BANKOWY:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numer konta bankowego – *podać, jeżeli student wnioskuje, aby przyznane stypendium było przekazywane na konto)*

W BANKU ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Proszę o przyznanie następujących świadczeń pomocy materialnej:**

* *stypendium socjalnego;*
* *stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania:*
	+ *w Domu Studenckim*
	+ *innym obiekcie*
* *stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych ;*
* *zapomogi;*

**Wyliczenie średniego miesięcznego dochodu netto na jednego członka rodziny:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rok urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy lub nauki /inne źródła utrzymania/** | **Dochód netto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny**

**według zaświadczeń wynosi** /w zaokrągleniu do pełnych złotych/

**słownie :**

Oświadczam, że:

1. W roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub po tym roku nastąpiła/ nie nastąpiła\* utrata/ uzyskanie\* dochodu jednego z członków rodziny. W przypadku zmiany należy podać kwotę:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Studiuję/nie studiuję\* równocześnie na drugim kierunku studiów w:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………….…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa Uczelni, wydział, kierunek, tryb i rok studiów **(studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie ),** przewidziany regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów

1. Ukończyłem/am\* kierunek studiów w:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………….…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa Uczelni, wydział, kierunek, tryb* ***(studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie)*** *i termin ukończenia studiów*

1. Nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie stypendium na innym kierunku studiów/uczelni\*.
2. W przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku lub uczelni, fakt ten zgłoszę niezwłocznie do Wydziałowej Komisji Stypendialnej a nienależnie pobrane świadczenia zostaną przeze mnie zwrócone.
3. Zapoznałem/am\* się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej studentom UG.

**\*** - niepotrzebne skreślić

**Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych – łącznie z możliwością wydalenia mnie z Uczelni i konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oraz odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 k.k. [kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8] oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.**

**Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r.(Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Gdański danych osobowych zawartych we wniosku.**

 …………………………………………………..

 podpis wnioskodawcy

**Wypełnia pracownik dziekanatu**

1.Potwierdzam złożenie wniosku z kompletem załączników:

 Data złożenia podania w dziekanacie: ………………………………… …………….…

    Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu

2. Potwierdzam złożenie wniosku bez wymaganych załączników:

…………………………………………………………...

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

Data złożenia wniosku w dziekanacie: ………………………………… …………….…

    Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu

**Dodatkowe uzasadnienie wniosku:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......

………….……………………………………………………

podpis wnioskodawcy

**ADNOTACJE URZĘDOWE:**

**Przyznano/ nie przyznano\* stypendium:**

**- SOCJALNE w wysokości…………….…...…,**

**- SOCJALNE w zwiększonej wysokości ………………….,**

**- SPECJALNE w wysokości…………......……,**

**- ZAPOMOGĘ w wysokości…………….……,**

**Na okres od………………………………do…………………………………**

**Data rozpatrzenia wniosku………………………………………………….**

Podpisy Wydziałowej Komisji Stypendialnej:

\* *niepotrzebne skreślić*