

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY MATERIALNEJ W ROKU AKADEMICKIM 20..../.....
(WNIOSEK NALEŻY UZUPEŁNIĆ CZYTELNICIE – DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
KIERUNEK I ROK STUDIÓW

.....
NUMER ALBUMU

.....
OBYWATELSTWO

.....
TELEFON KONTAKTOWY

.....
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA/KORRESPONDENCYJNY

PRZYZNANE ŚWIADCZENIA PROSZĘ PRZELAĆ NA RACHUNEK BANKOWY:

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

(numer konta bankowego)

W BANKU

Komisja Stypendialna
Wydziału Ekonomicznego
Uniwersytetu Gdańskiego

Typ Studiów	stacjonarne	niestacjonarne
	Studia I stopnia	Studia II stopnia

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:
 - znaczny stopień niepełnosprawności
 - umiarkowany stopień niepełnosprawności
 - lekki stopień niepełnosprawności
 - data ważności orzeczenia od..... do.....
- zapomogi:

Wyczerpiecie średniego miesięcznego dochodu netto na jednego członka rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki /inne źródła utrzymania/	Roczny dochód netto
			wnioskodawca		

Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny
według zaświadczeń wynosi /w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku/

słownie :

Oświadczam, że:

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

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Data uzyskania, źródło uzyskanego dochodu	Kwota uzyskanego dochodu

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

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Data utraty, źródło utraconego dochodu	Kwota utraconego dochodu

3. Studiuję/nie studiuję* równocześnie na drugim kierunku studiów, jeżeli tak proszę podać:

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

4. Ukończyłem/am / nie ukończyłem/am* kierunek studiów w, jeżeli tak proszę podać:

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

5. Nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie stypendium na innym kierunku studiów lub na innej uczelni.
6. W przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku lub innej uczelni, jak również w przypadku wystąpienia każdej innej okoliczności mającej wpływ na prawo do świadczenia pomocy materialnej fakt ten zgłoszę niezwłocznie do Wydziałowej Komisji Stypendialnej, a nienależnie pobrane świadczenia zostaną przeze mnie zwrócone.
7. Zapoznałem/am* się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej studentom UG oraz warunkami uprawniającymi do pobierania świadczeń z Funduszu Pomocy Materialnej Studentów i Doktorantów UG.

* niepotrzebne skreślić

Świadomy odpowiedzialności prawnej, w tym 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] oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. DZ. U. z 2017 r., poz. 2183 ze zm.) [Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego, zwanym dalej „sądem koleżeńskim”] 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.

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 podania w dziekanacie:

.....
Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Wezwanie do uzupełnienia dokumentów dnia:

Podpisy Wydziałowej Komisji Stypendialnej:

Pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia dnia:

Podpisy Odwoławczej Komisji Stypendialnej:

Przyznano/ nie przyznano* stypendium:

- SOCJALNE w wysokości,
- SOCJALNE w zwiększonej wysokości,
- SPECJALNE w wysokości,
- ZAPOMOGE w wysokości,

Na okres od **do**

Data rozpatrzenia wniosku

* *niepotrzebne skreślić*

Podpisy Wydziałowej Komisji Stypendialnej: