

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie zapomogi:

Nazwisko						Imię									
Kierunek studiów									☐ IV rok/ sem. zimowy						
Rok studiów		☐ I ☐ II ☐ III		☐ I ^o ☐ II ^o		Numer albumu ↓		Forma studiów: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne							
		☐ IV ☐ V ☐ VI		☐ jednolite magisterskie											
Adres stałego zamieszkania				ulica /miejscowość					nr domu		nr lokalu				
Kod	__ - __ - __		Miasto/ Poczta					województwo							
Adres korespondencyjny			☐ jak wyżej		☐ inny		ulica/ miejscowość					nr domu		nr lokalu	
Kod	__ - __ - __		Miasto/ Poczta					województwo							
Telefon kontaktowy															

Art. 41 § 1 KPA - W toku postępowania stron i ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek powiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego.

Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu przejściowo trudnej sytuacji życiowej.

Należy wykazać, że istnieje adekwatny związek przyczynowo - skutkowy między zdarzeniem a znalezieniem się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej, powodującej kosztowne i krótkotrwałe trudności w studiowaniu (*szczególno opisać i uzasadnić fakt zaistnienia przejściowych, nadzwyczajnych, wyjątkowo negatywnych, niecodziennych, okazjonalnych, wpływających na sytuację życiową zdarzeń, powodujących problemy w spełnianiu potrzeb materialnych rodziny, których nie można było przewidzieć*).

Uzasadnienie wnioskującego:

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

Dołączam dokumenty potwierdzające moją przejściowo trudną sytuację życiową.

1.
2.
3.
4.
5.

OŚWIADCZENIE STUDENTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Zapoznałem/-am się z zasadami przyznawania świadczeń studentom określonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach.

Oświadczam, że w roku akademickim 20.../20... nie otrzymałem/-am zapomogi z ww. tytułu.

Dochód (*netto*) na 1 członka rodziny wynosi zł. Rodzina składa się zosób.

....., dnia
miejscowość data

.....
czytelny podpis studenta

Wypełnia upoważniony pracownik uczelni :

W roku akademickim 20 .../ 20 ...:

- ☐ Student w semestrze w okresie od do **otrzymuje** stypendium:
- ☐ socjalne w kwocie.....zł/ miesięcznie,
 - ☐ socjalne w zwiększonej wysokości w kwocie zł/ miesięcznie,
 - ☐ dla osób niepełnosprawnych w kwocie.....zł / miesięcznie,
 - ☐ rektora w kwocie zł/ miesięcznie.
- ☐ Student w semestrze w okresie od do **otrzymywał** stypendium:
- ☐ socjalne w kwocie.....zł/ miesięcznie,
 - ☐ socjalne w zwiększonej wysokości w kwocie zł/ miesięcznie,
 - ☐ dla osób niepełnosprawnych w kwocie.....zł / miesięcznie,
- ☐ Student nie otrzymuje żadnego stypendium.
- ☐ Student otrzymał zapomogę w kwocie zł. z tytułu

.....
data

.....
pieczęć i podpis upoważnionego pracownika

Decyzja: Komisja Stypendialna:

- ☐ Przyznaje zapomogę w wysokości zł.
- ☐ Nie przyznaje zapomogi, ponieważ
-
-
-

.....
data

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej