

Nazwisko i imię					
Adres stałego zamieszkania					
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 semestr	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	
Data rozpoczęcia studiów					

	Stypendium socjalnego
	Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości

1.	prowadzimy działalność gospodarczą (w przypadku „TAK” student składa zaświadczenie z US o którym mowa Regulaminie świadczeń dla studentów UJD) ☐ TAK ☐ NIE
2.	posiadamy inne źródła dochodów nieopodatkowanych w tym dochodów z zagranicy (w przypadku „TAK” student składa oświadczenie o którym mowa Regulaminie świadczeń dla studentów UJD) ☐ TAK ☐ NIE
3.	posiadamy gospodarstwo rolne (w przypadku „TAK” student składa zaświadczenie o którym mowa Regulaminie świadczeń dla studentów UJD) ☐ TAK ☐ NIE

[illegible]

Strona 1 z 7

Aktualnie rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki, ew. - emeryt, rencista, rolnik, dział. gosp., bezrobotny	Liczba miesięcy przepracowanych w poprzednim roku kalendarzowym
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Dochody członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym 20.....:

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	DOCHODY			OGÓŁEM
		podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych**	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	niepodlegające opodatkowaniu	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
RAZEM					

****** Aby obliczyć roczny dochód netto od dochodu należy odjąć: podatek należny, składki na ubezpieczenie społeczne, składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Proszę o uwzględnienie, przy ustaleniu wysokości dochodu mojej rodziny:

☐ UTRATY DOCHODU <i>w roku bazowym lub po tym roku</i>
Kwota netto dochodu utraconego wyniosła:zł.
☐ UZYSKANIA DOCHODU <i>w roku bazowym lub po tym roku</i>
Kwota netto dochodu uzyskanego wyniosła:zł.

Ogółem dochód netto w 20..... r. mojej rodziny wyniósł zł gr							
Miesięczny dochód netto mojej rodziny wyniósł zł gr							
Miesięczny dochód netto na jednego członka mojej rodziny (w zaokrągleniu do pełnych złotych):							
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> zł						
Słownie złotych:							

<u>Załączniki do wniosku:</u>
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia student w przypadku braku kompletnego wniosku:

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o konieczności uzupełnienia braków we wniosku w ciągu 7 dni poprzez dostarczenie następujących dokumentów:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Zgodnie z art. 64 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego „...nieuzupełnienie braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania”

--

--

 -

--

--

 -

--

--

--

--

(data)

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Data złożenia wniosku w Dziekanacie:

--

--

 -

--

--

 -

--

--

--

--

.....
(pieczętka i podpis)

Potwierdzam kompletność wymaganych dokumentów i sprawdzenie przeciętnego miesięcznego dochodu netto

na jednego członka w rodzinie wnioskodawcy, który wynosi:

--

--

--

--

 zł

.....
(pieczętka i podpis)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („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** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- 1) wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji poświadczającej uzyskane dochody moje i członków mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku,
- 2) zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie”,
- 3) zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o:
 - a) uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
 - b) uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał świadczenie,
 - c) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie świadczeń.
- 4) **ukończyłem studia**
☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę) ☐ **NIE**

Rodzaj studiów	Nazwa Uczelni	Kierunek	Rok ukończenia
Studia I stopnia			
Studia II stopnia			
Studia jednolite magisterskie			

- 5) **studium na innym kierunku studiów**
☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę) ☐ **NIE**

Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Rok rozpoczęcia studiów	Planowany termin ukończenia studiów	Złożyłem/am wniosek o świadczenia stypendialne na tym kierunku (wpisać TAK lub NIE)

- 6) **studiowałem/łam na studiach, ale ich nie ukończyłem/am** (należy wskazać wszystkie dotychczas studiowane kierunki studiów, które nie zostały ukończone np.: z powodu skreślenia lub rezygnacji ze studiów)

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Studia I stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach pierwszego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia II stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach drugiego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia jednolite magisterskie					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach jednolitych magisterskich** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze zimowym *stypendium socjalne / stypendium socjalne w zwiększonej wysokości ** w kwocie

--	--	--	--

 zł

Data:

Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:

.....
(pieczęć i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze letnim *stypendium socjalne / stypendium socjalne w zwiększonej wysokości ** w kwocie

--	--	--	--

 zł

Data:

Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:

.....
(pieczęć i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Wniosek o przyznanie miejsca w Domu Studenckim „Skrzat” w roku akademickim 20...../20.....

Dane wnioskodawcy

Nazwisko i imię					
Adres stałego zamieszkania					
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	

Czy wnioskodawca korzystał z Domu Studenta w ubiegłych latach (wstawić X) ?

☐

TAK

☐

NIE

Oświadczam, że **odległość** mojego miejsca zameldowania od Uniwersytetu wynosi kilometrów.

Oświadczam, że **średni miesięczny dochód netto** na jednego członka mojej rodziny wynosi zł.

UZASADNIENIE WNIOSKU

.....

.....

.....

.....

.....

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („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** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce **oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

Częstochowa, dnia

.....

(podpis studenta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Data złożenia wniosku w Dziekanacie:

			-				-				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

.....
(pieczętka i podpis)

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

miejsca w domu studenckim „Skrzat” w roku akademickim 20...../20.....

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Oświadczenie studenta

Oświadczam, że zostałem zapoznany z decyzją w sprawie przydzielenia miejsca w domu studenckim „Skrzat” w roku akademickim 20...../20.....

Częstochowa, dnia

.....
(podpis studenta)

* niewłaściwe skreślić

Wniosek o przyznanie zapomogi w roku akademickim 20...../20.....

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię					
Adres stałego zamieszkania					
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	
Data rozpoczęcia studiów					

Zwracam się z prośbą o przyznanie ZAPOMOGI, w związku z tym, iż znalazłem/am się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej:

UZASADNIENIE

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („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** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- 1) wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji poświadczającej uzyskane dochody moje i członków mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku,
- 2) zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie”,
- 3) zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o:
 - a) uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
 - b) uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał świadczenie,
 - c) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie świadczeń.

4) **ukończyłem studia**

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Rodzaj studiów	Nazwa Uczelni	Kierunek	Rok ukończenia
Studia I stopnia			
Studia II stopnia			
Studia jednolite magisterskie			

5) **studiuję na innym kierunku studiów**

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Rok rozpoczęcia studiów	Planowany termin ukończenia studiów	Złożyłem/am wniosek o świadczenia stypendialne na tym kierunku (wpisać TAK lub NIE)

6) **studiowałem/łam na studiach, ale ich nie ukończyłem/am** (należy wskazać wszystkie dotychczas studiowane kierunki studiów, które nie zostały ukończone np.: z powodu skreślenia lub rezygnacji ze studiów)

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Studia I stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach pierwszego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia II stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach drugiego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia jednolite magisterskie					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach jednolitych magisterskich** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Proszę o dokonywanie przelewu kwoty przyznanych świadczeń na konto:

[illegible]

Nazwa Banku:

Załączniki do wniosku:

1.

2.

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Data złożenia wniosku w Dziekanacie:

	-		-	
--	---	--	---	--

.....
(pieczęć i podpis)

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje☐ nie przyznaje

zapomogę w wysokości:

--	--	--	--

zt

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczęć i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Nazwisko i imię					
Adres stałego zamieszkania					
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	
Data rozpoczęcia studiów					

☐ znaczny

☐ umiarkowany

☐ lekki

☐ trwały – wydane na stałe od dnia ____ - ____ - ____

☐ okresowy – wydane od dnia ____ - ____ - ____ do dnia ____ - ____ - ____

1.																																																								
2.																																																								
Proszę o dokonywanie przelewu kwoty przyznanych świadczeń na konto:																																																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																								
Nazwa Banku:																																																								

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („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** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- 1) wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji poświadczającej uzyskane dochody moje i członków mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku,
- 2) zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie”,
- 3) zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o:
 - a) uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
 - b) uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał świadczenie,
 - c) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie świadczeń.

4) **ukończyłem studia**

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Rodzaj studiów	Nazwa Uczelni	Kierunek	Rok ukończenia
Studia I stopnia			
Studia II stopnia			
Studia jednolite magisterskie			

5) **studium na innym kierunku studiów**

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Rok rozpoczęcia studiów	Planowany termin ukończenia studiów	Złożyłem/am wniosek o świadczenia stypendialne na tym kierunku (wpisać TAK lub NIE)

6) **studiowałem/łam na studiach, ale ich nie ukończyłem/am** (należy wskazać wszystkie dotychczas studiowane kierunki studiów, które nie zostały ukończone np.: z powodu skreślenia lub rezygnacji ze studiów)

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Studia I stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach pierwszego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia II stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach drugiego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia jednolite magisterskie					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach jednolitych magisterskich** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Data złożenia wniosku w Dziekanacie:

			-				-				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

.....
(pieczętka i podpis)

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze zimowym stypendium dla osób niepełnosprawnych
w wysokości:

--	--	--	--

 zł

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze letnim stypendium dla osób niepełnosprawnych
w wysokości:

--	--	--	--

 zł

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Wniosek o przyznanie stypendium Rektora w roku akademickim 20...../20.....

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię					
Adres stałego zamieszkania					
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne		☐ niestacjonarne		
Data rozpoczęcia studiów					

Proszę o przyznanie stypendium Rektora na podstawie następujących osiągnięć, które uzyskałem w poprzednim roku akademickim tj. 20...../20.....

1. wyróżniające wyniki w nauce tj. średnia ocen nie niższa niż 4,400 (max. 50 punktów)

WYPEŁNIA STUDENT																							
Średnia ocen za poprzedni rok akademicki tj. 20...../20..... liczona ze wszystkich egzaminów i zaliczeń wraz z ocenami niedostatecznymi wynosi (podać do 3 miejsc po przecinku): <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="4">Średnia ocen</th> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> </tr> </table> pomnożona przez 10 <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="5">Punkty za średnią ocen</th> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> </tr> </table> (podpis studenta)						Średnia ocen								Punkty za średnią ocen									
Średnia ocen																							
Punkty za średnią ocen																							
Wypełnia pracownik dziekanatu																							
Potwierdzam, że powyższa średnia ocen wskazana przez studenta jest zgodna ze stanem faktycznym. Obliczona przez studenta liczba punktów jest poprawna. (pieczętka i podpis pracownika dziekanatu)																							

2. osiągnięcia naukowe (max 50 punktów) (należy wpisać uzyskane osiągnięcia naukowe wraz z punktami zgodnie z załącznikiem nr do Regulaminu świadczeń)

WYPEŁNIA STUDENT				WYPEŁNIA KS
Lp.	Rodzaj osiągnięcia	Osiągnięcie	Punkty	Punkty przyznane
Przykład:				
1.	Czynny udział w ogólnopolskiej konferencji	Wygłoszenie referatu pt. „Interdyscyplinarność kluczem do rozwoju” 14.10.2018 w Krakowie	25	25
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
SUMA PUNKTÓW				

3. osiągnięcia artystyczne (max 50 punktów) (należy wpisać uzyskane osiągnięcia artystyczne wraz z punktami zgodnie z załącznikiem nr do Regulaminu świadczeń)

WYPEŁNIA STUDENT				WYPEŁNIA KS
Lp.	Rodzaj osiągnięcia	Osiągnięcie	Punkty	Punkty przyznane
Przykład:				
1.	Występ artystyczny międzynaro- dowy	Udział w spektaklu artystycznym pt. „Król Lear”, 12.03.2019 r. Częstochowa	30	30
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
SUMA PUNKTÓW				

4. osiągnięcia sportowe (max 50 punktów) (należy wpisać uzyskane osiągnięcia sportowe wraz z punktami zgodnie z załącznikiem nr do Regulaminu świadczeń)

WYPEŁNIA STUDENT				WYPEŁNIA KS
Lp.	Rodzaj osiągnięcia	Osiągnięcie	Punkty	Punkty przyznane
Przykład:				
1.	Mistrzostwa kraju	Zajęcie II miejsca w mistrzostwach krajowych w tenisie stołowym	40	40
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
SUMA PUNKTÓW				
Wypełnia kierownik Studium Wychowania Fizycznego i Sportu				
Potwierdzam uzyskane przez studenta powyższe osiągnięcia sportowe we współzawodnictwie co najmniej na poziomie krajowym				
..... (pieczętka i podpis)				

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („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** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- 1) wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji poświadczającej uzyskane dochody moje i członków mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku,
- 2) zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie”,
- 3) zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o:
 - a) uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
 - b) uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał świadczenie,
 - c) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie świadczeń.

4) **ukończyłem studia**

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Rodzaj studiów	Nazwa Uczelni	Kierunek	Rok ukończenia
Studia I stopnia			
Studia II stopnia			
Studia jednolite magisterskie			

5) **studium na innym kierunku studiów**

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Rok rozpoczęcia studiów	Planowany termin ukończenia studiów	Złożyłem/am wniosek o świadczenia stypendialne na tym kierunku (wpisać TAK lub NIE)

6) **studiowałem/łam na studiach, ale ich nie ukończyłem/am** (należy wskazać wszystkie dotychczas studiowane kierunki studiów, które nie zostały ukończone np.: z powodu skreślenia lub rezygnacji ze studiów)

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Studia I stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach pierwszego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia II stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach drugiego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia jednolite magisterskie					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach jednolitych magisterskich** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Proszę o dokonywanie przelewu kwoty przyznanych świadczeń na konto:																											
Nazwa Banku:																											

Załączniki do wniosku:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu	
Data złożenia wniosku w Dziekanacie:	
..... (pieczęć i podpis)	

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

Student uzyskał następującą liczbę punktów w poszczególnych kategoriach:

Kategoria	wyróżniające wyniki w nauce tj. średnia ocen	osiągnięcia naukowe	osiągnięcia artystyczne	osiągnięcia sportowe we współzawodnictwie co najmniej na poziomie krajowym
Punkty				

Najwyższą liczbę punktów tj. pkt. student uzyskał w kategorii *(wstawić x w kratce)*:

- ☐ wyróżniające wyniki w nauce tj. średnia ocen
☐ osiągnięcia naukowe
☐ osiągnięcia artystyczne
☐ osiągnięcia sportowe we współzawodnictwie co najmniej na poziomie krajowym

Powyższa liczba punktów warunkuje, że student znajduje się na pozycji na liście rankingowej

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* *(wstawić x w kratkę)*

- ☐ przyznaje
☐ nie przyznaje

w semestrze zimowym stypendium Rektora w wysokości:

--	--	--	--

 zł

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczęć i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze letnim stypendium Rektora w wysokości:

--	--	--	--

zł

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczęć i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Nazwisko i imię					
Adres stałego zamieszkania					
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	
Data rozpoczęcia studiów					

☐ jestem laureatem olimpiady międzynarodowej albo laureatem lub finalistą olimpiady stopnia centralnego, o których mowa w przepisach o systemie oświaty;

☐ jest medalistą co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie, o którym mowa w przepisach o sporcie

1.
2.

[illegible]

.....
(czytelny podpis studenta)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („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** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- 1) wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji poświadczającej uzyskane dochody moje i członków mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku,
- 2) zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie”,
- 3) zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o:
 - a) uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
 - b) uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał świadczenie,
 - c) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie świadczeń.
- 4) **ukończyłem studia**
☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę) ☐ **NIE**

Rodzaj studiów	Nazwa Uczelni	Kierunek	Rok ukończenia
Studia I stopnia			
Studia II stopnia			
Studia jednolite magisterskie			

- 5) **studiuję na innym kierunku studiów**
☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę) ☐ **NIE**

Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Rok rozpoczęcia studiów	Planowany termin ukończenia studiów	Złożyłem/am wniosek o świadczenia stypendialne na tym kierunku (wpisać TAK lub NIE)

6) **studiowałem/łam na studiach, ale ich nie ukończyłem/am** (należy wskazać wszystkie dotychczas studiowane kierunki studiów, które nie zostały ukończone np.: z powodu skreślenia lub rezygnacji ze studiów)

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Studia I stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach pierwszego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia II stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach drugiego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia jednolite magisterskie					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach jednolitych magisterskich** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Data złożenia wniosku w Dziekanacie:

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

.....
(pieczętka i podpis)

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze zimowym stypendium Rektora w wysokości:

--	--	--	--

 zł

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze letnim stypendium Rektora w wysokości:

--	--	--	--

 zł

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

**OŚWIADCZENIE STUDENTA O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU
w roku akademickim 20...../20.....**

Nazwisko i imię					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („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** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce **oświadczam, że:**

1. **nie pobieram świadczeń** tj. stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora na innym kierunku studiów w Uniwersytecie Jana Długosza w Częstochowie, ani w innej Uczelni.
2. **jest mi wiadome, że:**
 - 1) zgodnie z art. 93 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora i stypendium ministra **tylko na jednym, wskazanym przez studenta kierunku studiów.**
 - 2) zgodnie z art. 93 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomoga, stypendium rektora i stypendium ministra **nie przysługują** studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:
 - a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny;
 - b) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.
 - 3) zgodnie z art. 93 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, łączny okres, przez który przysługują świadczenia (stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomoga, stypendium rektora i stypendium ministra) wynosi **12 semestrów**, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:
 - a) pierwszego stopnia - nie dłużej niż przez 9 semestrów;
 - b) drugiego stopnia - nie dłużej niż przez 7 semestrów.
3. **zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia uczelni w przypadku wystąpienia okoliczności powodujących utratę prawa do świadczeń na podstawie art. 93 ust. 3-8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.**

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

**OŚWIADCZENIE STUDENTA O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO Z
ŻADNYM Z RODZICÓW w roku akademickim 20...../20.....**

Nazwisko i imię					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („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** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce **oświadczam, że:**

- **nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców**
- **spełniam jeden** z następujących warunków, o których mowa w art. 88 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce:
 - ☐ ukończyłem/ukończyłam* 26. rok życia,
 - ☐ pozostaję w związku małżeńskim,
 - ☐ mam na utrzymaniu dzieci, o których mowa w § 12 ust. 4 pkt 4 Regulaminu świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie – tj. *dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek;*
 - ☐ osiągnąłem/osiągnęłam* pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej
 - ☐ posiadam stałe źródło dochodu i mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia niniejszego oświadczenia jest wyższy lub równy 1,15 sumy kwot określonych w art. 5 ust. 1 i art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE

O DOCHODACH STUDENTA I CZŁONKÓW RODZINY INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH¹

Ja oświadczam, że w roku
(nazwisko i imię)

kalendarzowym, - osiągnąłem/osiągnąłem² dochód
(nazwisko i imię członka rodziny) (stopień pokrewieństwa)

niepodlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym w łącznej kwocie zł gr z tytułu:

- ☐ posiadania z gospodarstwa rolnego w kwociezł.....gr³) (powierzchnia użytków rolnych w hektarach przeliczeniowych: ha, w hektarach fizycznych: ha)
- ☐ zasiłków chorobowych z KRUS w kwociezł.....gr
- ☐ zasiłku macierzyńskiego z KRUS w kwociezł.....gr
- ☐ alimentów / zaliczki alimentacyjnej / świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w kwociezł.....gr
- ☐ dochodów osiągniętych za granicą RP w kwociezł.....gr⁴) (netto - po pomniejszeniu o zapłacone za granicą RP: podatek dochodowy w kwocie, składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne w kwocie i składki na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne w kwocie)
- ☐ stypendium doktoranckiego w kwociezł.....gr
- ☐ stypendium dla bezrobotnych finansowanego ze środków Unii Europejskiej/Funduszu Pracy w kwociezł.....gr
- ☐ kwot otrzymanych na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych*) (tj. kwota zwrotu niewykorzystanej ulgi na dzieci wypłacona przez Urząd Skarbowy) w kwociezł.....gr
- ☐ świadczenia rodzicielskiego w kwociezł.....gr
- ☐ zasiłku macierzyńskiego z KRUS w kwociezł.....gr
- ☐ kwoty diet nieopodatkowanych podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywanych przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich w wysokościzł.....gr
- ☐ przychodów z wynagrodzeń wolnych od podatku dla osób do ukończenia 26. r. ż. (art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych) w kwociezł.....gr
- ☐ inne: w kwociezł.....gr
- ☐ inne: w kwociezł.....gr

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis studenta)

POUCZENIE

¹ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych

² niewłaściwie skreślić

³ przeciętna liczba ha przeliczeniowych z roku kalendarzowego poprzedzającego rok akademicki pomnożona przez kwotę miesięcznego dochodu z 1 ha przeliczeniowego (ogłaszana przez Prezesa GUS) pomnożona przez liczbę miesięcy

⁴ dochód należy przeliczyć z waluty obcej na złote na podstawie średniego kursu walut obcych ogłaszanego przez Prezesa NBP z ostatniego dnia roboczego roku kalendarzowego, z którego dochód członków rodziny stanowi podstawę ustalenia prawa do świadczenia

Oświadczenie obejmuje dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych z uwzględnieniem art. 88 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce), w szczególności:

- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- alimenty na rzecz dzieci,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu Pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8–10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom, **z zastrzeżeniem, że do dochodu nie wlicza się:** świadczeń, o których mowa w art. 86 ust. 1, art. 359 ust. 1 i art. 420 ust. 1 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, stypendiów otrzymywanych przez uczniów, studentów i doktorantów w ramach: funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, niepodlegających zwrotowi środków pochodzących z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), umów międzynarodowych lub programów wykonawczych sporządzanych do tych umów, albo międzynarodowych programów stypendialnych, świadczeń pomocy materialnej otrzymywanych przez uczniów na podstawie przepisów o systemie oświaty, stypendiów o charakterze socjalnym przyznawanych przez podmioty, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939–1945, otrzymywane z zagranicy,
- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy,
- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszników, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej i Biura Ochrony Rządu, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela,
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003–2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. a i b oraz pkt 153 lit. a i b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz art. 21 ust. 1 pkt 154 tej ustawy w zakresie przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, z umów zleceń, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c oraz pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanych według zasad określonych w art. 27 i art. 30c tej ustawy, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
- dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustalone zgodnie z art. 5 ust. 7a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższym POUCZENIEM

.....
(data i podpis studenta)

OŚWIADCZENIE

o niezmienności sytuacji materialnej i rodzinnej

(wypełnia student który pobierał stypendium socjalne w semestrze zimowym i jego sytuacja materialna i rodzinna nie uległa zmianie w semestrze letnim w roku akademickim 20...../20.....)

Nazwisko i imię					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („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** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce **oświadczam, że moja sytuacja materialna i rodzinna nie uległa zmianie od momentu złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na semestr zimowy, w roku akademickim 20...../20..... .**

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Wniosek o zmianę decyzji w związku ze zmianą sytuacji materialnej/rodzinnej

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię					
Adres stałego zamieszkania					
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne		☐ niestacjonarne		
Data rozpoczęcia studiów					

W związku ze zmianą mojej sytuacji materialnej i/lub rodzinnej wnoszę o ponowne przeliczenie dochodów mojej rodziny do celów stypendialnych i zmianę decyzji w sprawie przyznania stypendium socjalnego z dnia

Wstawić X w kratkę

☐ utratę dochodu

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	wysokość utraconego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiła utrata dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty utraconego dochodu przedkładam:

.....

.....

.....

.....

☐ uzyskanie dochodu

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	wysokość uzyskanego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiła uzyskanie dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty uzyskanego dochodu przedkładam:

.....

.....

.....

☐ zmianę składu mojej rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu ro- dziny

Na potwierdzenie zmiany składu rodziny przedkładam:

.....

.....

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Data złożenia wniosku w Dziekanacie:

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

.....
(pieczęć i podpis)

Miesięczny dochód rodziny netto po ponownym przelicze-
niu wynosi

					zł
--	--	--	--	--	----

Liczba osób w rodzinie

--	--	--	--	--	--

Dochód netto na jedną osobę w rodzinie

					zł
--	--	--	--	--	----

.....
(pieczęć i podpis)

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora postanawia* (wstawić x w kratkę)

☐ **zmienić / uchylić** *decyzję z dnia z powodu
.....
.....
.....

i **przyznać / nie przyznać*** stypendium socjalne / stypendium socjalne w zwiększonej wysokości*
w kwocie zł.

☐ **odmówić zmiany / uchylenia decyzji** z dnia z powodu
.....
.....
.....

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczęć i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

WZÓR listy rankingowa - stypendium Rektora

Wydział:		
Kierunek		
Rok studiów		
Stopień		
Forma		
Liczba studentów		
10% studentów		
Max. Ilość stypendiów		

Lp.	Nr albumu	1. Punkty za wysoką średnią ocen	2. Punkty za osiągnięcia naukowe	3. Punkty za osiągnięcia artystyczne	4. Punkty za osiągnięcia sportowe	Najwyższa liczba punktów z kategorii 1-4
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

Wykaz rodzajów osiągnięć oraz punkty uprawniające do otrzymania stypendium Rektora			
Rodzaj osiągnięcia		Liczba punktów	Dokument potwierdzający
Wyróżniające wyniki w nauce (średnia ocen) (max 50 punktów)			
Średnia ocen (np.: średnia 4,567 – tj. 45,67 pkt Średnia poniżej 4,400 = 0 punktów)		Średnia ocen x 10	Średnia wpisana do wniosku z systemu USOSweb Absolwenci innych uczelni składają zaświadczenie o średniej ocen z ostatniego roku studiów I stopnia
Osiągnięcia naukowe (max 50 punktów)			
Konferencje naukowe			
Czynny udział w zagranicznej konferencji naukowej	25	Zaświadczenie, dyplom, certyfikat od organizatora zawierające dane takie jak: imię i nazwisko, nazwa i data konferencji	
Czynny udział w ogólnopolskiej konferencji naukowej	20		
Organizacja konferencji naukowej	5		
Olimpiady i konkursy naukowe			
Laureata lub I-III miejsca	25	Zaświadczenie, dyplom, certyfikat od organizatora zawierające dane takie jak: imię i nazwisko, nazwa i data olimpiady lub konkursu	
Granty naukowe			
Uzyskanie grantu badawczego	50	Dokument potwierdzający uzyskanie grantu.	
Udział w grantie badawczym potwierdzony	15	Zaświadczenie od kierownika grantu zawierające dane takie jak: imię i nazwisko, data realizacji grantu, wykaz obowiązków studenta w ramach realizacji grantu	
Projekty Naukowe/badawcze			
Czynny udział w zagranicznym projekcie naukowym/badawczym	30	zaświadczenie od kierownika projektu/opiekuna merytorycznego zawierające dane takie jak: imię i nazwisko, temat projektu, czas i miejsce realizacji, szczegółowy wykaz czynności zrealizowanych przez studenta, informacja od opiekuna/kierownika czy realizacja projektu wynikała z programu studiów.	
Czynny udział w ogólnopolskim projekcie naukowym/badawczym	15		
Wydane publikacje naukowe			
Książka, monografia	autorstwo	50	kopia stron tytułowych zawierających dane takie jak: imię i nazwisko autora/autorów, tytuł publikacji, rodzaj publikacji, miejsce i szczegółowa data wydania (miesiąc, rok), numer ISBN, nazwa wydawnictwa
	współautorstwo	35	
	redakcja	20	
Rozdział/rozdziały w monografii	autorstwo	25	
	współautorstwo	15	
Artkuł w czasopiśmie recenzowanym	autorstwo	12	
	współautorstwo	5	
Osiągnięcia artystyczne (max 50 punktów)			
Występy artystyczne (koncerty, recitale, przedstawienia teatralne,	międzynarodowe	30	Dokument potwierdzający zawierający imię i nazwisko, datę, nazwę przedsięwzięcia artystycznego

występy taneczne, w tym także przeglądy, festiwale, turnieje, konkursy)	krajowe	25	
Wystawy (upublicznienie dzieła plastycznego)	międzynarodowe	30	
	krajowe	25	
Organizacja przedsięwzięć o charakterze artystycznym (koncerty, recitale, przedstawienia teatralne, występy artystyczne, taneczne, plenery, wystawy, festiwale, przeglądy, turnieje, konkursy)		5	zaświadczenie od organizatora zawierające dane takie jak: imię i nazwisko, rodzaj przedsięwzięcia, nazwa wydarzenia, data i miejsce wydarzenia
działalność w zespole muzycznym, tanecznym		15	
Osiągnięcia sportowe (max 50 punktów)			
Uczestnicy igrzysk olimpijskich lub paraolimpijskich, mistrzostw świata, mistrzostw Europy, uniwersjad, akademickich mistrzostw świata, akademickich mistrzostw Europy, członkowie kadry narodowej*, Medaliści Akademickich Mistrzostw Polski		50	Dokumentem potwierdzającym osiągnięte wyniki sportowe muszą być: zaświadczenie, certyfikat/dyplom wystawione przez odpowiedni komitet, związek, stowarzyszenie, klub lub potwierdzenie przez Studium Wychowania Fizycznego i Sportu.
Medaliści Akademickich Mistrzostw Polski w typach uczelni		45	
Finaliści Akademickich Mistrzostw Polski w konkurencjach rozgrywanych w systemie eliminacyjnym lub zdobycie miejsc 4 – 10 w AMP rozgrywanych systemem bezpośrednim, Medaliści współzawodnictwa sportowego, co najmniej o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie, o którym mowa w przepisach o sporcie (dotyczy studentów I roku I st. studiów)		40	
Udział w Akademickich Mistrzostwach Polski		30	
Medaliści mistrzostw świata, Europy i mistrzostw Polski w dyscyplinach nieolimpijskich, Medaliści Mistrzostw Polski seniorów *, Medaliści mistrzostw Polski AZS		20	
Gra w państwowej najwyższej lidze rozgrywkowej w grach zespołowych		15	
Zawodnicy zespołów pierwszoligowych		10	
Zawodnicy lig centralnych w sportach indywidualnych i zespołowych (minimum II liga)		10	
Zgłoszenie akcesu startu w rozgrywkach akademickich w swojej dyscyplinie		5	
Działalność organizacyjna na rzecz promocji Uczelni i sportu akademickiego.		5	

* dotyczy dyscyplin i konkurencji olimpijskich

**OŚWIADCZENIE
O NIEKORZYSTANIU PRZEZ STUDENTA ORAZ CZŁONKÓW JEGO RODZINY ZE ŚWIADCZEŃ
POMOCY SPOŁECZNEJ ORAZ ŹRÓDŁACH UTRZYMANIA RODZINY**

Nazwisko i imię					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	

Oświadczam, że w roku, tj. w roku składania wniosku o stypendium socjalne, nie korzystam, jak również żaden członek mojej rodziny nie korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej.

Wyjaśniam, że utrzymuję się/utrzymujemy się z:

Załączam następujące dokumenty potwierdzające źródła utrzymania moje i mojej rodziny:

1. _____
2. _____
3. _____

Częstochowa, dnia _____

(czytelny podpis studenta)