

**Załącznik Nr 1 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej doktorantom AR**

Kraków, dnia .....

.....  
**(NAZWISKO I IMIĘ)**

**Kierownik**

.....  
*(wydział, rok studiów)*

**Studium Doktoranckiego AR**

.....  
*(adres stałego miejsca zamieszkania)*

.....  
*(odległość od Uczelni, czas dojazdu)*

.....  
*(nr albumu, nr PESEL)*

.....  
*(Bank, Oddział i numer konta)*

.....  
*(studia w innej uczelni – jakiej, rok i rodzaj studiów)*

## **WNIOSEK**

**o przyznanie pomocy materialnej w roku akademickim 20...../20.....**

### **Proszę o przyznanie:**

- 1) Stypendium socjalnego,
- 2) Stypendium na wyżywienie,
- 3) Stypendium mieszkaniowego,
- 4) Stypendium specjalnego dla niepełnosprawnych,
- 5) Zapomogi,
- 6) Miejsca w domu studenckim

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, na podstawie załączonych zaświadczeń *(w ostatnim wierszu proszę wpisać siebie)*:

<b>Lp</b>	<b>Nazwisko i imię</b>	<b>Rok urodzenia</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>	<b>Miejsce pracy lub nauki, ew. – emeryt, rencista, rolnik, dział. Gosp., bezrobocie</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

10				
11				
12				
			<b>Wnioskodawca</b>	

**Indywidualne uzasadnienie wnioskodawcy:**

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

**Informacja o sytuacji materialnej wnioskodawcy :**

**Łączne dochody netto (wszystkich członków rodziny) w ubiegłym roku**

**rozliczeniowym :** .....

**Dochód netto na jednego członka rodziny na miesiąc:** .....

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych **oświadczam**, że wszystkie załączone dokumenty oraz zawarte w nich dane, dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym, są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym oraz, że ubiegam się o przyznanie ww. pomocy tylko w Akademii Rolniczej.

.....  
*(data i podpis wnioskodawcy)*

Potwierdzam kompletność dostarczonych zaświadczeń o dochodach i sprawdzenie średniego dochodu netto w rodzinie wnioskodawcy wyliczonego zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych z dn. 28 listopada 2003r. (Dz. U. Nr 228, poz. 2255 z późn. zmianami.

.....  
*(data i podpis pracownika sekretariatu SD)*

**OPINIA DOKTORANCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ:**

Komisja proponuje \*) :

1. Przyznać stypendium socjalne w kwocie .....zł
2. Przyznać stypendium na wyżywienie w kwocie ..... zł
3. Przyznać stypendium mieszkaniowe w kwocie ..... zł
4. Przyznać stypendium specjalne dla niepełnosprawnych w kwocie..... zł
5. Przyznać zapomogę w kwocie ..... zł
6. Przyznać miejsce w domu studenckim ..... adres .....

Uwagi DKS:

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

Kraków, dnia .....

.....  
/ Przewodniczący DKS  
czytelny podpis/

**Uwaga: \*) właściwe zakreślić i odpowiednio uzupełnić**

**DECYZJA KIEROWNIKA SD lub REKTORA:**

Na podstawie ustawy z dnia 27.07 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym oraz Regulaminu Przyznawania Pomocy Materialnej Doktorantom AR (wdrożonego ZR Nr 3/2007),

po rozpatrzeniu Pana/ Pani wniosku z dnia ..... przyznaję / nie przyznaję\* :

1. Stypendium socjalne w kwocie ..... zł miesięcznie.
2. Stypendium na wyżywienie w kwocie..... zł miesięcznie.
3. Stypendium mieszkaniowe w kwocie..... zł miesięcznie.
4. Stypendium specjalne dla niepełnosprawnych .....zł miesięcznie
4. Zapomogę w kwocie ..... zł.
6. Miejsce w domu studenckim ..... adres .....

**UZASADNIENIE DECYZJI**

.....  
.....

\* **niepotrzebne skreślić**

.....  
/ data i podpis Kierownika SD/

**Pouczenie:** od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora AR w terminie 14 dni od daty poinformowania o treści niniejszej decyzji.

=====  
**Oświadczam,** że w dniu ..... zostałem(am) poinformowany(a) o decyzji Kierownika Studium Doktoranckiego z dnia ..... podjętej w wyniku rozpatrzenia mojego wniosku o przyznanie pomocy materialnej w roku akademickim 200...../200.....

.....  
/ data, czytelny podpis doktoranta /  
=====

**Odwołanie:**

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

.....  
/data i podpis przyjmującego odwołanie  
pracownika sekretariatu SD/

.....  
/data, podpis wnioskodawcy/

