

Data wpływu

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy

adres zamieszkania

.....

.....

PESEL

adres do korespondencji

Wydział.....

Tel. kontaktowy.....

Poziom studiów pierwszy/drugi stopień*

e-mail:.....

Kierunek..... specjalność.....

Nr albumu.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
w roku akademickim 20...../20.....**

Proszę o przyznanie:

- stypendium socjalnego
- zwiększonego stypendium socjalnego

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

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Nazwa i adres zakładu pracy, inne źródła utrzymania

Dochód miesięczny w przeliczeniu na osobę w rodzinie studenta za rok podatkowy **20...**:
wynosi słownie zł

W celu potwierdzenia prawa do świadczenia załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

OŚWIADCZENIE

O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU

w roku akademickim 20...../20.....- semestr zimowy/letni*

1. Zgodnie z art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2021 r. poz. 478, z późn. zm.) świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że nie pobieram świadczeń o których mowa w § 5 ust. 1 i 2 Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Muzycznej w Krakowie, tj. stypendium socjalnego (w tym stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości), stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi na innym kierunku oraz oświadczam, iż nie będę występował/a o ich przyznanie na innym kierunku studiów niż przeze mnie zadeklarowany w pkt 2 niniejszego oświadczenia.
2. Oświadczam, że kierunkiem studiów, na którym deklaruje się występować z wnioskami o przyznanie świadczeń pomocy materialnej, o których mowa w pkt 1 jest:

.....
.....

podać dokładną nazwę kierunku(ów) studiów, wydział oraz nazwę uczelni

Oświadczam, że:

1. Świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu całości pobranych na takiej podstawie świadczeń pomocy materialnej, oświadczam że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia uczelni (do 7 dni) o ukończeniu studiów I lub II stopnia na innym kierunku.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania uczelni (w terminie 7 dni) w przypadku uzyskania prawa do pobierania w/w świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku lub innej uczelni.

Kraków, dnia.....

.....
podpis studenta składającego oświadczenie

*właściwe podkreślić

Kraków, dnia

podpis