

Rok akademicki: 20.../20...
Data wpłynięcia://..... r.
Podpis osoby przyjmującej:
Adnotacje:

DZIEKAN WYDZIAŁU

.....

.....

Wypełnia Dział Nauczania i Spraw Socjalno-Bytowych Studentów

WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ROKU AKADEMICKIM
20...../ 20.....

Nazwisko _____ Imię _____
Nr albumu _____ Nr PESEL _____ Adres zamieszkania rodziny :
kod poczt. ___ - ___ miejscowość _____ ulica _____ nr domu ___ lokal ___
telefon kont. _____ adres e-mail _____ Rok i kier. studiów ___ Semestr
studiów ___ Studia: stacjonarne/niestacjonarne: W/Z*, studia I stopnia, II stopnia,
III stopnia/doktoranckie/

Proszę o przyznanie następujących świadczeń

1. Stypendium socjalnego	<input type="checkbox"/>
2. Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania /** w domu studenckim	<input type="checkbox"/>
w innym obiekcie	<input type="checkbox"/>
adres w Krakowie:	

Stypendium socjalne otrzymywałem(-am) przez ___ semestrów. Jestem studentem/doktorantem
samodzielnym finansowo i nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami lub jednym
z nich: TAK/NIE*.

Wypełnić zgodnie z "Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów studiów
stacjonarnych i niestacjonarnych oraz doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie

Lp.	Imię i nazwisko członków rodziny	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia d. m. r.	Miejsce pracy lub nauki, /inne źródła utrzymania
1.		wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka mojej rodziny, według załączonych
zaświadczeń wynosi zł.....gr

* Niepotrzebne skreślić.

¹ Wpisać dochód po odliczeniu: podatku należnego, składek na ubezpieczenie społeczne oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne .

