

Nazwisko i imię wnioskodawcy:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	Numer telefonu:
Kierunek studiów/ dyscyplina naukowa:	Nr albumu:
System studiów: <b>stacjonarne/ niestacjonarne</b> <sup>*)</sup>	Rok studiów:
Studia: <b>I stopnia/ II stopnia/ doktoranckie</b> <sup>3)</sup>	
Nazwa banku:	
Nr konta bankowego (26 cyfr)	

Data wpływu wniosku: .....
----------------------------

**Rektor/ Komisja Stypendialna  
Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego  
im. J. J. Śniadeckich w Bydgoszcy**

## WNIOSEK

### O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO w roku akademickim ...../.....

Wnoszę o przyznanie: *(zaznaczyć odpowiedni kwadrat):*

- stypendium socjalnego**                       **stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości**

#### INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI MATERIALNEJ W RODZINIE:

**Oświadczam, że** zapoznałem/-łam się z zasadami obliczania i dokumentowania dochodu w rodzinie zawartymi w Załączniku nr 1 do Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu oraz *(zaznaczyć odpowiedni kwadrat):*

- prowadzę** wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami/ opiekunami prawnymi/ opiekunami faktycznymi lub z jednym nich,  
 **nie prowadzę** wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców/ opiekunów prawnych lub faktycznych (oboje rodzice/ opiekunowie nie żyją),  
 **nie prowadzę** wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców/ opiekunów prawnych lub faktycznych (zasądzone alimenty od obojga rodziców),  
 **nie prowadzę** wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców/ opiekunów prawnych lub faktycznych\*\*).

*\*\*)* w przypadku wyboru opcji 4 należy uzupełnić pkt. 1 lub 2 poniżej

- W związku z art. 88 ust. 2 pkt. 1-4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce:
  - ukończyłem/-am 26. rok życia,
  - pozostaję w związku małżeńskim,
  - mam na utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26 roku życia, a jeżeli 26 rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia lub dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek,
  - osiągnąłem/ osiągnęłam pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej.
- W związku z art. 88 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce:
  - posiadałem/-am stałe źródło dochodów w poprzednim roku podatkowym, a mój przeciętny miesięczny dochód netto w tym okresie wynosił ..... zł,
  - posiadam stałe źródło dochodów w roku bieżącym, a mój przeciętny miesięczny dochód netto z miesięcy bieżącego roku poprzedzających miesiąc złożenia niniejszego oświadczenia wynosi ..... zł.

#### SKŁAD RODZINY ORAZ DOCHODY W RODZINIE WNIOSKODAWCY:

- Miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie**, obliczony zgodnie z zasadami zawartymi w Załączniku nr 1 do Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu, wynosi *(zaznaczyć odpowiedni kwadrat):*
  - 528 zł lub mniej<sup>\*\*\*)</sup>     od 528,01 zł do 700 zł     od 700,01 zł do 800 zł     od 800,01 zł do 1051,70 zł

*\*\*\*)* w tym przypadku do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej studenta/doktoranta i rodziny (Art. 88 ust. 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce) lub oświadczenie wg wzoru nr 10.

- Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku bazowym wyniosły: ..... zł.
- Moja rodzina składa się z ..... osób i osiągnęła w roku bazowym ..... rodzaje dochodów wyszczególnione w poniższym zestawieniu, które potwierdzam odpowiednimi załącznikami.

**I. Osoby nie uzyskujące dochodów** (w roku bazowym i obecnie)

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dotyczy rodzeństwa i dzieci)

**II. Osoby uzyskujące dochody** (w roku bazowym lub obecnie)

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dotyczy rodzeństwa i dzieci)	Rodzaj dochodu	uzyskiwany w roku bazowym (X jeśli tak)	liczba miesięcy uzyskiwania dochodu w roku bazowym	uzyskiwany obecnie tj. w dniu składania wniosku (X jeśli tak)
				z umowy o pracę			
				z emerytury lub renty			
				z umowy zlecenia lub o dzieło			
				z działalności gospodarczej			
				z działalności opodatkowanej zryczałtowanym podatkiem dochodowym			
				z gospodarstwa rolnego			
				z emerytury lub renty rolniczej			
				osiągane poza granicą RP			
				świadczenia alimentacyjne			
				z zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych			
				inne źródła (wymienić jakie)			
				.....			
				z umowy o pracę			
				z emerytury lub renty			
				z umowy zlecenia lub o dzieło			
				z działalności gospodarczej			
				z działalności opodatkowanej zryczałtowanym podatkiem dochodowym			
				z gospodarstwa rolnego			
				z emerytury lub renty rolniczej			
				osiągane poza granicą RP			
				świadczenia alimentacyjne			
				z zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych			
				inne źródła (wymienić jakie)			
				.....			
				z umowy o pracę			
				z emerytury lub renty			
				z umowy zlecenia lub o dzieło			
				z działalności gospodarczej			
				z działalności opodatkowanej zryczałtowanym podatkiem dochodowym			
				z gospodarstwa rolnego			
				z emerytury lub renty rolniczej			
				osiągane poza granicą RP			
				świadczenia alimentacyjne			
				z zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych			
				inne źródła (wymienić jakie)			
				.....			
				z umowy o pracę			
				z emerytury lub renty			
				z umowy zlecenia lub o dzieło			
				z działalności gospodarczej			
				z działalności opodatkowanej zryczałtowanym podatkiem dochodowym			
				z gospodarstwa rolnego			
				z emerytury lub renty rolniczej			
				osiągane poza granicą RP			
				świadczenia alimentacyjne			
				z zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych			
				inne źródła (wymienić jakie)			
				.....			

**DODATKOWE INFORMACJE:**

1. W sprawie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>O stypendium w zwiększonej wysokości ubiegam się z tytułu <i>(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> zamieszkania w Domu Studenta Uniwersytetu jeżeli odległość od Uczelni miejsca stałego zamieszkania wynosi nie mniej niż 50 km (dotyczy tylko studentów/ doktorantów studiów stacjonarnych, wyłącznie w semestrach, w których wszystkie zajęcia dydaktyczne odbywają się w formie tradycyjnej - stacjonarnej)</li> <li><input type="checkbox"/> zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki w okresie odbywania części studiów poza Uniwersytetem, gdy studia te odbywają się na zasadzie oddelegowania przez Uniwersytet np. w ramach programów wymiany zagranicznej lub krajowej,</li> <li><input type="checkbox"/> korzystania przez wnioskodawcę lub pozostawania wnioskodawcy na utrzymaniu rodziny korzystającej ze wsparcia ośrodka pomocy społecznej w formie zasiłków stałych lub zasiłków okresowych,</li> <li><input type="checkbox"/> sieroctwo wnioskodawcy, który nie ukończył 26. roku życia,</li> <li><input type="checkbox"/> konieczności poniesienia kosztów zakupu komputera w celu uczestniczenia w zajęciach realizowanych w formie zdalnej.</li> </ul> <p><b>Oświadczam, że w związku z miejscem stałego zamieszkania pod adresem:</b> .....  odległość od Uczelni miejsca stałego zamieszkania wynosi ..... km*</p> <p><i>*) ustalić na podstawie rzeczywistych, najkrótszych szlaków komunikacyjnych przy użyciu narzędzia Google Maps</i></p>	
2. W związku z art. 93 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Oświadczam, że równolegle odbywam studia wyższe/ studia doktoranckie <i>(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> w UTP</li> <li><input type="checkbox"/> w innej Uczelni <i>(podać jakiej: .....</i>)</li> </ul> <p>Na kierunku studiów/ w dyscyplinie naukowej: ..... Data planowanego ukończenia studiów równoległych: .....</p> <p>Wniosek o stypendium socjalne składam na <i>(podać ilość)</i> ..... kierunku/kierunkach studiów/ studiach doktoranckich.</p>	
3. W związku z art. 93 ust. 2 pkt. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (nie dotyczy doktorantów)	
<p>Oświadczam, że studia <i>(I stopnia, jednolite magisterskie)</i> <b>po raz pierwszy</b> podjąłem/podjęłam ...../..... (miesiąc/rok),  w związku z tym prawo do otrzymywania stypendium (6 lat) upływa ...../..... (miesiąc/rok).</p> <p><b>Uwaga!</b> Studenci, dla których okres 6 lat liczonych od miesiąca podjęcia pierwszych studiów mija w roku akademickim, w którym stypendium może być przyznane lub minął wcześniej do wniosku o stypendium dołączają oświadczenie wg wzoru 18.</p>	
4. W związku z art. 93 ust. 2 pkt. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny (dotyczy również tytułów zawodowych uzyskanych zagranicą),</li> <li><input type="checkbox"/> posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny (dotyczy również tytułów zawodowych uzyskanych zagranicą)</li> <li><input type="checkbox"/> posiadam stopień naukowy (wpisać jaki) ..... (dotyczy również stopni naukowych uzyskanych zagranicą)</li> </ul>	
5. W związku z art. 447 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (art. 447 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce).</li> <li><input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymuje pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie (art. 447 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce).</li> </ul>	

**Pouczenie:**

Osoba, która pobrała nienależne świadczenia z funduszu stypendialnego jest obowiązana do ich zwrotu. Za nienależnie pobrane świadczenia uważa się:

- a) świadczenie wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do świadczeń,
- b) świadczenia przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach wprowadzenia w błąd przez wnioskodawcę,
- c) świadczenia przyznane na podstawie decyzji, której następnie stwierdzono nieważność z powodu jej wydania bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa albo świadczenia przyznane na podstawie decyzji, która została następnie uchylona w wyniku wznowienia postępowania i wnioskodawcy odmówiono prawa do świadczenia.

W przypadku nienależnego pobrania przez wnioskodawcę świadczenia, o którym mowa w pkt. b, rektor kieruje wniosek do rozpatrzenia przez komisję dyscyplinarną, niezależnie od odpowiedzialności karnej przewidzianej przepisami prawa.

Administratorem danych jest Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy w Bydgoszczy (Al. Prof. S. Kaliskiego 7, 85-796 Bydgoszcz). Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Pełna informacja dla osób, których dane dotyczą znajduje się na stronie internetowej <https://odo.utp.edu.pl/klauzula-informacyjna-dla-studentow/> oraz <https://odo.utp.edu.pl/klauzula-informacyjna-dla-czlonkow-rodziny-studenta-doktoranta/>.

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 §1 Kodeksu karnego (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600, z późn. zm.) – „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 o odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w dziale VII rozdziale 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668, z późn. zm.) oświadczam, że podane w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz:

- 1) zapoznałem/ zapoznałam się z obowiązującym w dniu składania wniosku Regulaminem świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego im. J.J. Śniadeckich w Bydgoszczy,
- 2) jestem świadomy, że zgodnie z art. 93 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce stypendium socjalne/ socjalne w zwiększonej wysokości przysługuje mi tylko na jednym kierunku studiów (na jednym studiach doktoranckich w przypadku doktorantów). W związku z tym, w przypadku odbywania studiów na więcej niż jednym kierunku studiów/ na więcej niż jednym studiach doktoranckich i przyznania mi stypendium, zobowiązuję się do wskazania kierunku studiów/ studiów doktoranckich, na którym/ których będę pobierał/ pobierała świadczenie najpóźniej w dniu odbioru decyzji administracyjnej do niniejszego wniosku oraz do niezwłocznego poinformowania Uniwersytetu o pobieraniu stypendium socjalnego/ socjalnego w zwiększonej wysokości na innej uczelni oraz w związku z tym zwrotu nienależnie pobranych świadczeń przyznanych na podstawie niniejszego wniosku.  
*Art. 93 ust. 1: Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust. 1, tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku.*  
*Art. 281 ust. 2: od dnia 1.10.2019 do dnia 31.12.2023 regulaminy świadczeń dla studentów, o których mowa w art. 95 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce stosuje się odpowiednio do doktorantów, o których mowa w ust 1 (którzy rozpoczęli studia doktoranckie przed rokiem akademickim 2019/2020).*
- 3) zapoznałem/ zapoznałam się z treścią art. 93 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i do dnia złożenia niniejszego wniosku spełniam warunki do otrzymywania świadczeń z funduszu stypendialnego. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uniwersytetu o wystąpieniu okoliczności, powodujących utratę prawa do stypendium, wskazanych w art. 93 ust. 2 pkt. 2 i ust. 3 ww. ustawy.  
*Art. 93 ust. 2: Świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust. 1:*  
*1) przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat;*  
*2) nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:*  
*a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny,*  
*b) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.*  
*Art. 93 ust. 3: Przepisy ust. 2 stosuje się do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą.*
- 4) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uniwersytetu o fakcie ukończenia innych studiów doktoranckich,
- 5) jestem świadomy obowiązku poinformowania Uniwersytetu (dziekanatu wydziału) w terminie 7 dni od momentu zdarzenia o zaprzestaniu spełniania przesłanek do otrzymania stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości, w szczególności o:  
  - a) rezygnacji z zakwaterowania w Domu Studenta
  - b) rezygnacji z odbywania części studiów poza Uniwersytetem,
  - c) zaprzestania korzystania ze wsparcia ośrodka pomocy społecznej w formie zasiłków stałych lub zasiłków okresowych, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu pobranych świadczeń.
- 6) zobowiązuję się, do dnia odbioru decyzji administracyjnej na niniejszy wniosek, do sprawdzania skrzynki elektronicznej poczty przychodzącej w domenie utp.edu.pl minimum 3 razy w tygodniu, a w przypadku otrzymania wezwania do uzupełnienia dokumentów zobowiązuję się niezwłocznie potwierdzić otrzymanie wiadomości e-mail poprzez udzielenie odpowiedzi na tą wiadomość.

.....  
 Data

.....  
 Podpis wnioskodawcy

<b>WYPEŁNIA DZIEKANAT</b>			
<b>Stwierdzam:</b>			
<input type="checkbox"/> kompletność dokumentacji potwierdzającej dochody w rodzinie oraz liczbę jej członków, <input type="checkbox"/> brak wymaganych dokumentów.			
Wezwano wnioskodawcę do uzupełnienia brakującej dokumentacji w dniu/ dniach:			
Data złożenia pełnej dokumentacji:			
Dochód miesięczny w przeliczeniu na osobę w rodzinie za rok bazowy wyniósł netto zł			
Potwierdzam udokumentowanie przesłanek uprawniających do stypendium w zwiększonej wysokości:		<input type="checkbox"/> <i>Tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nie</i>
..... Data		..... podpis pracownika Dziekanatu	
<b>DECYZJA ORGANU I INSTANCJI</b>		<b>DECYZJA ORGANU II INSTANCJI</b>	
<input type="checkbox"/> <b>PRZYZNANO stypendium socjalne</b> w kwocie ..... zł/miesięcznie, na ..... mies. począwszy od .....		<input type="checkbox"/> <b>UCHYLONO DECYZJĘ I PRZYZNANO stypendium socjalne</b> w kwocie ..... zł/miesięcznie, na ..... mies. począwszy od .....	
<input type="checkbox"/> <b>PRZYZNANO stypendium socjalne w zwiększonej wysokości</b> w kwocie ..... zł/miesięcznie, na ..... mies. począwszy od .....		<input type="checkbox"/> <b>UCHYLONO DECYZJĘ I PRZYZNANO stypendium socjalne w zwiększonej wysokości</b> w kwocie ..... zł/miesięcznie, na ..... mies. począwszy od .....	
<input type="checkbox"/> <b>NIE PRZYZNANO stypendium socjalnego</b>		<input type="checkbox"/> <b>UTRZYMANO W MOCY DECYZJĘ I INSTANCJI</b>	
<input type="checkbox"/> <b>NIE PRZYZNANO stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości</b> <b>Powód/ powody nieprzyznania:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> przekroczenia progu dochodu,</li> <li><input type="checkbox"/> brak przesłanek do przyznania zwiększenia,</li> <li><input type="checkbox"/> posiadanie tytułu magistra, magistra inżyniera lub równorzędnego,</li> <li><input type="checkbox"/> posiadanie tytułu licencjata, inżyniera lub równorzędnego na kolejnych studiach I stopnia,</li> <li><input type="checkbox"/> ukończenie innych studiów doktoranckich,</li> <li><input type="checkbox"/> upływ terminu 6 lat na pobieranie stypendium.</li> </ul>		<input type="checkbox"/> <b>POZOSTAWIONO WNIOSEK BEZ ROZPATRZENIA z powodu braku wymaganych dokumentów</b>	
..... Data		..... podpis	

