

Załącznik Nr 4

do Regulaminu świadczeń dla studentów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi

WPLYNĘŁO DNIA:

.....
PIECZĄTKA I PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ
WNIOSEK

WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
Z DOTACJI MEiN
ROK AKADEMICKI 2026/27

NAZWISKO	IMIĘ	PESEL	SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	NR ALBUMU
KIERUNEK STUDIÓW	RODZAJ STUDIÓW (I ^o , II ^o , Magisterskie)	SEMESTR	TRYB STUDIÓW (STACJONARNE, NIESTACJONARNE)	TELEFON
ULICA	KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
ADRES ZAMELDOWANIA I KORESPONDENCYJNY				

Pkt 1-6 wypełnia student

1. Proszę o przyznanie:

- ☐ stypendium socjalnego,
☐ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu pełnego sieroctwa do 20 roku życia
☐ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu wychowania w pieczy zastępczej
☐ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim

2. Czy obecnie stara się o/otrzymuje Pan(i) stypendium socjalne w innej/innym Uczelni/kierunku?

3. Uzyskany dochód (netto) z ostatniego roku podatkowego w gospodarstwie domowym studenta:

3.1. Dochód utracony w roku wyniósł:

3.2. Dochód uzyskany w roku wyniósł:

3.3. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku wyniosły:

3.4. Opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej
całodobowe utrzymanie w roku wyniosła:

3.5. Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań oraz utraty dochodu

i doliczeniu uzyskanego dochodu wykazanych w pkt 2-4 wniosku wyniósł:

4. Ilość osób stanowiących wspólne gospodarstwo domowe studenta:

5. Miesięczny dochód netto na osobę w gospodarstwie domowym studenta:

6. Aktualnie moja rodzina składa się z następujących osób:

Lp.	Imię i Nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa wnioskodawca
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.
2.
3.
4.

Dnia

.....
Podpis czytelny studenta

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/a/ o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 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 przedsięwziętego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”- oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ust 1 i 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 poz. 1571, ze zm.)**oświadczam, że:

- świadczenia pomocy materialnej pobieram tylko na kierunku***

.....
KIERUNEK STUDIÓW (NA KTÓRYM STUDENT UBIEGA SIĘ O STYPENDIUM)

- nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku w tym na innej uczelni.
- zapoznałam/em się z Regulaminem Świadczeń Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi
- zapoznałam/em się z treścią Art. 93 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 poz. 1571, ze zm.)**** i oświadczam, że do dnia złożenia wniosku o pomoc materialną, nie ukończyła/em innego kierunku studiów oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w art. 93 ust 3**** ustawy, mającej wpływ na prawo do świadczenia.

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

Dnia

.....
Podpis czytelny studenta

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks Karny (Dz. U. 2025, poz. 383 ze zm.) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że:

Pierwsze studia rozpocząłem/rozpoczęłam w roku akademickim/.....

W
(nazwa uczelni)

Łączny okres mojego studiowania nie przekroczył 12 semestrów TAK ☐ NIE ☐ Ilość przekroczonych semestrów
w tym (proszę zaznaczyć okresy studiowania na poszczególnych stopniach studiów do dnia złożenia wniosku) :

- na studiach pierwszego stopnia nie przekroczył 9 semestrów TAK ☐ NIE ☐ Ilość przekroczonych semestrów
- na studiach drugiego stopnia nie przekroczył 7 semestrów TAK ☐ NIE ☐ Ilość przekroczonych semestrów
- na studiach jednolitych magisterskich nie przekroczył 12 semestrów TAK ☐ NIE ☐ Ilość przekroczonych semestrów

Dnia

.....
Podpis czytelny studenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi danych osobowych zawartych we wniosku o stypendium socjalne (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781, z późn. zm.) na potrzeby związane z przyznaniem i wypłatą stypendium.

Dnia:

.....
Podpis czytelny studenta

Pkt 7 wypełnia pracownik dziekanatu

Potwierdzam kompletność wymaganych zaświadczeń. Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie studenta zgodnie ze złożoną dokumentacją za rokwynosi.....zł.

☐ Student jest wpisany/ nie jest wpisany**** na kolejny rok akademicki /semestr

** Art. 307 ust. 1 Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej a naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta. ust.2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez rektora i komisję dyscyplinarną.

*** Art. 93 ust2. Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia, o których mowa w art.86 ust. 1 pkt1-4 i art. 359 ust. 1, tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku.

**** Art. 93 ust. 3 Świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust.1, nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy 1) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, 2) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeśli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia

**** Art. 93 ust 3 Świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust.1, nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy 1) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, 2) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeśli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia

**** niepotrzebne skreślić

Dnia

.....
Podpis pracownika dziekanatu

WZÓR DO WGLĄDU - WYPEŁNIAMY W WU