

Data przyjęcia wniosku
w Dziekanacie
(pieczęć i podpis)

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO w roku akademickim 2024/2025

KOMISJA STYPENDIALNA Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

Nazwisko		Imię		
Kierunek studiów	<input type="checkbox"/> Pedagogika <input type="checkbox"/> Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna <input type="checkbox"/> Pedagogika specjalna <input type="checkbox"/> Psychologia <input type="checkbox"/> Praca socjalna			
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> I ^o <input type="checkbox"/> II ^o <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	Numer albumu ↓ _____	Forma studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne
	Adres stałego zamieszkania		ulica /miejscowość	nr domu _____ nr lokalu _____
Kod ___ - ___	Miasto/ Poczta	województwo		
Adres korespondencyjny	<input type="checkbox"/> jak wyżej <input type="checkbox"/> inny	ulica/ miejscowość	nr domu _____ nr lokalu _____	
Kod ___ - ___	Miasto/ Poczta	województwo		
Telefon kontaktowy		e-mail		

Art. 41 § 1 KPA - W toku postępowania strony i ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek powiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu.

↓ Wypełnia student:	↓ Wypełnia członek Komisji Stypendialnej:								
Proszę o przyznanie w semestrze <input type="checkbox"/> zimowym <input type="checkbox"/> letnim w roku akademickim 2024/2025	Przyznane świadczenie od miesiąca:								
<input type="checkbox"/> stypendium socjalnego	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
<input type="checkbox"/> stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości*	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								

Dane członków rodziny studenta:

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa <i>(ojciec, matka, siostra, brat, mąż, żona, dziecko)</i>	Aktualne źródło dochodu <i>(umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie, dz. gospodarcza, rolnik, renta, emerytura, ...)</i>	Rodzaj szkoły <i>(np. liceum, studia) oraz system nauki stacjonarny „S”, niestacjonarny „N” (dotyczy dzieci lub rodzeństwa)</i>
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

