

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres stałego miejsca zameldowania)

.....  
(nr albumu)

**Wydziałowa Doktorancka  
Komisja Stypendialna**

**na Wydziale .....**

Forma studiów \*:    S / N

wniosek wpłynął w dniu .....

Rok studiów \*:    I    II    III    IV

.....  
(data i podpis przyjmującego)

**WNIOSEK**

**o przyznanie w roku akademickim 20.../20...**

- 1. stypendium socjalnego\***
- 2. stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości\***

**Uzasadnienie:** .....

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów AGH;
- 2) wyrażam zgodę na przesyłanie mi drogą elektroniczną informacji związanych z postępowaniem w sprawie stypendium na podany w systemie teleinformatycznym Uczelni adres e-mail oraz zobowiązuję się do regularnego odczytywania poczty elektronicznej i wysyłania potwierdzeń odbioru wiadomości otrzymanych z Uczelni.

.....  
data i podpis doktoranta

Potwierdzam kompletność dostarczonych zaświadczeń i oświadczeń o dochodach i sprawdzenie średniego dochodu netto w rodzinie wnioskodawcy wyliczonego zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r., który wynosi ..... zł.

.....  
(data i podpis upoważnionego pracownika dziekanatu)

\* - odpowiednie zakreślić

.....

(Nazwisko i imię)

.....  
(Wydział)

.....  
(nr albumu)

### O Ś W I A D C Z E N I E

1. Świadomy/świadoma, że doktorant **studiujący równocześnie** na innych studiach doktoranckich może w przypadku posiadania uprawnień otrzymywać świadczenie **tylko na jednych** wskazanych przez siebie studiach doktoranckich oświadczam, że ubiegam się o stypendium socjalne/stypendium socjalne w zwiększonej wysokości\*

tylko na wskazanych wyżej studiach

lub

na wskazanych wyżej studiach oraz .....

(wpisać nazwę Uczelni i roku studiów)

Oświadczam, że **zobowiązuję się** w terminie do 31 października br. zgłosić w dziekanacie fakt wyboru studiów, na których będę pobierał/pobierała powyższe świadczenie.

2. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam\*:

studia doktoranckie .....

(podać Uczelnię, Wydział, rok ukończenia)

nie dotyczy

3. **Świadomy/świadoma** odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z art. 322 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce **oświadczam**, że:

**a)** powiadomię uczelnię **o każdej zmianie w mojej sytuacji materialnej** w przypadku pobierania stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości\*;

**b)** złożone przeze mnie oświadczenia i załączniki są zgodne z prawdą.

\* - odpowiednio zakreślić

Kraków, dn. ....

.....  
(podpis doktoranta składającego oświadczenie)

.....  
 (Nazwisko i imię, numer albumu)

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki, ew. – emeryt, rencista, rolnik, dział. gosp., bezrobocie, osoba niepełnosprawna
1.			doktorant	
2.				
3.				

pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, pod adresem:

.....  
 (Miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kraków, dn. ....

.....  
 (podpis doktoranta składającego oświadczenie)

### Wykaz załączników do wniosku o pomoc materialną na rok akademicki 20.../20...

W przypadku składania kopii dokumentu należy okazać oryginał do wglądu.

Lp.	Rodzaj załącznika	doktorant	matka	ojciec	rodzeństwo	rodzeństwo	rodzeństwo	rodzeństwo	współmałżonek
1	zaświadczenie urzędu skarbowego o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e, 30f dla każdego pełnoletniego członka rodziny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	zaświadczenie ZUS lub KRUS albo oświadczenie członków rodziny o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	zaświadczenie urzędu skarbowego o wysokości dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	zaświadczenie lub oświadczenie członków rodziny o wysokości innych dochodów, w tym niepodlegających opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej (rodzice, opiekunowie, współmałżonkowie) w przypadku braku uzyskiwania dochodów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	dokument stwierdzający wiek rodzeństwa lub dzieci poniżej 26 lat (odpis skrócony aktu urodzenia w przypadku niepodlegania obowiązkowi szkolnemu lub zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły lub szkoły wyższej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	kopia odpisu skróconego aktu małżeństwa doktoranta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub jego odpowiednik, w przypadku, gdy na utrzymaniu doktoranta, jego małżonka lub rodziców doktoranta pozostaje dziecko lub dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	kopia aktów zgonu rodziców	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	kopia odpisu podlegającego wykonaniu orzeczenia sądu zasądającego alimenty lub odpis protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, lub odpis zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem w przypadku osób pobierających naukę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	kopia orzeczenia sądu zobowiązującego jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	kopia odpisu podlegającego wykonaniu orzeczenia sądu zasądającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną lub odpis protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, lub odpis zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem, lub innego tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd zobowiązujących do alimentów na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13	przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani orzeczeniem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia na rzecz osób spoza rodziny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	postanowienie lub zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów, w przypadku uzyskania alimentów niższych niż zasądzone w wyroku lub ugodzie sądowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	kopia orzeczenia sądu rodzinnego o ustaleniu opiekuna prawnego doktoranta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	kopia odpisu zupełnego aktu urodzenia w przypadku, gdy ojciec jest nieznan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	zaświadczenie pracodawcy o terminie urlopu wychowawczego i okresie, na jaki został udzielony oraz o okresach zatrudnienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	dokument określający datę utraty dochodu oraz miesięczną wysokość utraconego dochodu – UWAGA! dot. dochodu netto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	dokument określający datę uzyskania dochodu z jego wysokością z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty – UWAGA! dot. dochodu netto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	kopia ostatniej decyzji o przyznaniu zasiłku rodzinnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	aktualne zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej rodziny doktoranta lub kopia aktualnej decyzji o zasiłkach otrzymanych z pomocy społecznej (np. okresowym, celowym itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	kopia ostatniej decyzji rentowej lub emerytalnej, lub inny dokument potwierdzający wysokość oraz okres otrzymywania renty lub emerytury	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	zaświadczenie gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni lub nakaz płatniczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	kopia umowy dzierżawy, w przypadku oddania części lub całości znajdującego się w posiadaniu rodziny gospodarstwa rolnego w dzierżawę, na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu rolników, albo oddania gospodarstwa rolnego w dzierżawę w związku z pobieraniem renty określonej w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	kopia umowy zawartej w formie aktu notarialnego, w przypadku wniesienia gospodarstwa rolnego do użytkowania przez rolniczą spółdzielnię produkcyjną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>inne (dokładny opis)</b>									
26		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przekazuję załączniki wymienione w powyższym wykazie

Potwierdzam przyjęcie powyższych załączników

.....  
(data i podpis doktoranta).....  
(data i podpis pracownika dziekanatu)

**Uwaga:** wypełnia pracownik dziekanatu

W dniu ..... doktorant ..... został poinformowany osobiście, drogą e-mailową\* o konieczności dostarczenia następujących załączników:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Wymienione załączniki są niezbędne dla rozpatrzenia złożonego wniosku o przyznanie stypendium socjalnego/zwiększenia stypendium socjalnego.

Termin dostarczenia powyższych załączników upływa w dniu .....

.....

Data i podpis pracownika oraz doktoranta, w przypadku odebrania informacji w dziekanacie.

W dniu ..... zostały dostarczone załączniki: 1, 2, 3, 4, 5 \*

.....  
(data i podpis pracownika)

\* - odpowiednie zakreślić

Uwagi i adnotacje:

.....

**Załącznik do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego /zwiększonego stypendium socjalnego w roku akademickim 20.../20...**

**Dział Spraw Studenckich  
Sekcja Wpłat i Rozliczeń Stypendiów**

.....  
Nazwisko i imię, Wydział, numer albumu

W przypadku przyznania stypendium, proszę o przekazywanie świadczeń na moje konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kraków, dnia .....  
.....  
podpis doktoranta