ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UCHWAŁY NR 823/24

ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

z dnia 25 września 2024 roku

………………………………………………

(pieczęć uczelni)

……………………………………………… ………………………………………………….

(data wpływu wniosku na uczelnię) (data wpływu wniosku do urzędu)

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM W RAMACH**

***Regulaminu przyznawania stypendiów Samorządu Województwa Świętokrzyskiego dla Polaków oraz osób polskiego pochodzenia ze Wschodu***

za pośrednictwem ………………………………………………………………………

(nazwa uczelni)

**w roku akademickim 20…/20…**

***WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB PISMEM DRUKOWANYM, ZGODNIE Z REGULAMINEM PRZYZNAWANIA STYPENDIÓW***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane osobowe studenta** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. PESEL | | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Imię ojca | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Imię matki | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Obywatelstwo | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Adres w kraju pochodzenia | | Ulica, nr |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | poczta: | | | | | | | | |
| Obwód/rejon |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Adres zamieszkania lub pobytu w Polsce | | Ulica, nr |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | poczta: | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Adres e-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego polskie pochodzenie | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. Dane dotyczące uczelni** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Pełna nazwa uczelni | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Adres uczelni | | Ulica, nr |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | poczta: | | | | | | | | |
| 3. Rodzaj studiów podjętych przez studenta | | | □ I stopnia (studia licencjackie)  □ I stopnia (studia licencjackie inżynierskie)  □ jednolite studia magisterskie  □ II stopnia uzupełniające studia magisterskie | | | | | | | | | | | | | | |
| Rok studiów | | | □I □II □III □IV □V | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Nazwa wydziału studiów podjętych przez studenta | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Nazwa kierunku studiów | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Nr albumu | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Oświadczenia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim ……………. nie powtarzam roku na ww. kierunku studiów.  ………………………………………………….……………… (podpis studenta ubiegającego się o stypendium) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim ……………. nie przebywam na urlopie określonym  w regulaminie studiów.  ………………………………………………….……………… (podpis studenta ubiegającego się o stypendium) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Ocena spełniania warunków do otrzymania stypendium *(dokonuje Departament ds. edukacji)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***OCENA FORMALNA*** | | | | | | | | | | | | | | ***TAK/NIE*** | | | |
| 1. | Wniosek został złożony w terminie wskazanym w Regulaminie lub w przypadku konieczności uzupełnienia wniosku – w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania informacji o konieczności uzupełnienia braków formalnych. | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 2. | Wniosek został wypełniony prawidłowo i kompletnie. | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 3. | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki i inne dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 3 Regulaminu. | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ***OCENA SPEŁNIANIA WARUNKÓW REGULAMINOWYCH*** | | | | | | | | | | | | | | ***TAK/NIE*** | | | |
| 1. | Kandydat do stypendium jest osobą polskiego pochodzenia ze Wschodu, m.in. z następujących krajów: Armenii, Azerbejdżanu, Białorusi, Gruzji, Kazachstanu, Kirgistanu, Mołdawii, Rosji, Tadżykistanu, Turkmenistanu, Ukrainy i Uzbekistanu lub osobą posiadającą polskie obywatelstwo, zamieszkującą w tych krajach. | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 2. | Kandydat do stypendium jest studentem publicznej lub niepublicznej uczelni zlokalizowanej na obszarze województwa świętokrzyskiego. | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 3. | Kandydat do stypendium w bieżącym roku akademickim nie powtarza roku na tym samym kierunku studiów. | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 4. | Kandydat do stypendium w bieżącym roku akademickim nie przebywa na urlopie określonym w regulaminie studiów. | | | | | | | | | | | | |  | | | |

Załączniki:

* 1. zaświadczenie z uczelni potwierdzające odbywanie przez studenta jednolitych studiów magisterskich, studiów I lub II stopnia na uczelni, z podaniem daty rozpoczęcia studiów,
  2. oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych,
  3. potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię decyzji o przyznaniu Karty Polaka lub kserokopię ważnej Karty Polaka lub kserokopię decyzji o zezwoleniu na pobyt stały wydanej na podstawie art. 195 ust. 1 pkt 3 ustawy o cudzoziemcach tj. na podstawie polskiego pochodzenia – potwierdzenia za zgodność z oryginałem dokumentów dokonuje uczelnia, organ wydający decyzję lub zezwolenie albo notariusz,
  4. w przypadku posiadania polskiego obywatelstwa - potwierdzony za zgodność z oryginałem dokument potwierdzający polskie obywatelstwo oraz potwierdzający zamieszkanie w kraju, o którym mowa w § 4 pkt 1 Regulaminu.

Kielce, dnia ………………………………

……………………………………………… …………………………………..…………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania* *uczelni) (podpis studenta)*