**Wniosek o przyznanie stypendium (okres I-VI 2024 r.)**

JM Rektor Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

**PROSZĘ O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTÓW Z BIAŁORUSI W RAMACH WSPARCIA SOCJALNEGO ZE STRONY MIASTA POZNANIA I WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO**

**I. Wypełnia student:**

Imię studenta\*: …

Nazwisko studenta\*: …

***\*Zgodnie z pisownią w paszporcie***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer albumu |  |  |  |  |  |  |

Wydział: …

rok studiów: …

nazwa kierunku studiów: …

adres do korespondencji e-mail: …

nr telefonu do kontaktu: …

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL\*\* |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| Nr rachunku wnioskodawcy\*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\*\* PESEL: numer PESEL uzyskany dla cudzoziemca.***

***\*\*\* Nr rachunku wnioskodawcy: wypłata stypendium możliwa jest wyłącznie na polski numer rachunku bankowego.***

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Zasadami przyznania i wypłacania stypendium na okres styczeń-czerwiec 2024 roku studentom z Białorusi studiującym na Uniwersytecie im. Adama Mickiewicza w Poznaniu w roku akademickim 2023/2024 ze środków otrzymanych w ramach dotacji z budżetu Miasta Poznania i Województwa Wielkopolskiego na zadanie związane ze wsparciem socjalnym studentów z Białorusi.
2. Oświadczam, że znajduję się w trudnej sytuacji materialnej i otrzymanie niniejszego stypendium poprawi moją sytuację życiową pozwalając na dalsze studiowanie na UAM.
3. Oświadczam, że nie otrzymuję innego wsparcia w postaci stypendium finansowanego ze środków publicznych państwa polskiego (stypendium rektora, stypendium socjalne, stypendium dla niepełnosprawnych, zapomoga, stypendium NAWA, stypendium NAWA „Solidarni z Białorusią”, inne).

……………….……………………………

***Data i podpis studenta (własnoręczny)***

**II. Wypełnia Sekcja Spraw Studenckich:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data przesłania mailem do Sekcji Spraw Studenckich wniosku o stypendium |  |
| Data przesłania mailem do Sekcji Spraw Studenckich uzupełnionego/poprawionego wniosku o stypendium |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element postępowania** | **Wartość** | **Waga** | **Liczba punktów** |
| 1. | Średnia wszystkich ocen ze studiów w roku akademickim 2022/2023 |  |  |  |
| 2. | Liczba punktów uzyskana w postępowaniu rekrutacyjnym na rok akademicki 2023/2024 |  |  |  |

Zgodnie z Zasadami przyznania i wypłacania stypendium na okres styczeń-czerwiec 2024 roku studentom z Białorusi studiującym na Uniwersytecie im. Adama Mickiewicza w Poznaniu w roku akademickim 2023/2024 ze środków otrzymanych w ramach dotacji z budżetu Miasta Poznania i Województwa Wielkopolskiego na zadanie związane ze wsparciem socjalnym studentów z Białorusi **Student:**

1) spełnił wymagania formalne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spełnione wymagania formalne** | **TAK** | **NIE** |
|  |  |

2) otrzymał następującą liczbę punktów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Uzyskana liczba punktów** |  |

**DECYZJA O PRZYNANIU STYPENDIUM**

Na podstawie otrzymanej liczby punktów **Student**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OTRZYMAŁ STYPENDIUM** | **TAK** | **NIE** |
|  |  |

Uwagi:

Data:

Podpis pracownika Sekcji Spraw Studenckich:

Podpis Dyrektora Centrum Wsparcia Kształcenia: