**Wniosek**

**o przyznanie stypendium w ramach
*Regulaminu przyznawania stypendiów dla studentów pierwszego roku publicznych uczelni akademickich
w województwie świętokrzyskim w roku akademickim 2025/26***

***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. Adres stałego zameldowania | Ulica, nr |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | poczta:  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| 7. Adres do korespondencji[[1]](#footnote-1) | Ulica, nr |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | poczta: |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| 8. Telefon kontaktowy  |  |
| 9. Adres e-mail |  |
| **II. Dane dotyczące uczelni** |
| 1. Pełna nazwa uczelni |  |
| 2. Adres uczelni | Ulica, nr |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | poczta: |
| 3. Rodzaj studiów podjętych przez studenta | □ Io (studia licencjackie)□ Io (studia inżynierskie) |
| 4. Nazwa wydziału studiów podjętych przez studenta |  |
| 5. Nazwa kierunku studiów  |  |
| 6. Nr albumu |  |
| **III. Oświadczenie** |
| Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim 2025/26 nie powtarzam roku na ww. kierunku studiów.………………………………………………….………………(podpis studenta ubiegającego się o stypendium) |
| **III. Informacja o spełnieniu kryteriów – wypełnia Departament ds. edukacji UMWŚ** |
| ***KRYTERIA FORMALNE*** | ***TAK/NIE*** |
| 1. | Wniosek został złożony w terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków 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. 2 Regulaminu |  |
| ***KRYTERIA MERYTORYCZNE*** | ***TAK/NIE/WYNIK REKRUTACYJNY*** |
| ***Kryteria obowiązkowe*** |  |
| 1. | Kandydat do stypendium w roku akademickim 2025/26 jest studentem pierwszego roku studiów stacjonarnych I stopnia w publicznych uczelniach akademickich, zlokalizowanych na obszarze województwa świętokrzyskiego, na kierunkach prowadzonych w języku polskim, wymienionych w Regulaminie |  |
| 2. | Kandydat do stypendium jest stale zameldowany na terenie województwa świętokrzyskiego |  |
| 3. | Kandydat do stypendium w bieżącym roku akademickim 2025/26 nie powtarza roku na ww. kierunku studiów |  |
| 4. | Kandydat do stypendium zobowiązał się do ukończenia kształcenia na studiach I stopnia i uzyskania tytułu inżyniera lub licencjata na uczelni |  |
| 5. | Kandydat do stypendium uzyskał w procesie rekrutacyjnym na uczelnię następujący wynik: |  |

Załączniki:

* 1. zaświadczenie z uczelni o przyjęciu na studia lub inny dokument równoważny (np. decyzja itp.) wraz z wynikiem uzyskanym w procesie rekrutacyjnym, w roku akademickim 2025/26,
	2. zgoda na przetwarzanie danych osobowych,
	3. zaświadczenie o stałym zameldowaniu, wydane przez właściwą jedn. samorządu terytorialnego woj. święt.,
	4. oświadczenie o zobowiązaniu się do ukończenia kształcenia na studiach I stopnia i uzyskaniu tytułu inżyniera lub licencjata na uczelni, na kierunku wskazanym we wniosku.

Kielce, dnia ………………………………

*…………………………………..…………………….*

*(podpis studenta)*

1. *Wypełnić w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania* [↑](#footnote-ref-1)