**WNIOSEK O UDZIELENIE ZWOLNIENIA Z OPŁAT**

**ZA ŚWIADCZONE USŁUGI EDUKACYJNE**

*Na podstawie uchwały nr 17/III/2019 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 27 marca 2019 r.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię:** |  | **Kierunek studiów/specjalność:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Właściwy Urząd Skarbowy:** |  | **Stopień oraz rok studiów** | Stopień studiów:I stopień / II stopień /jednolite magisterskie\* | Rok studiów: |
| **Nr telefonu:** |  | **Nr indeksu:** |  | **Forma studiów:** | stacjonarne/niestacjonarne\* |

**dr hab. Ewa Bogacz-Wojtanowska, prof. UJ**

**Dziekan Wydziału Zarządzania i Komunikacji Społecznej UJ**

przez

**…..........................................................**

**Dyrektor Instytutu................................................../Kierownik Katedry**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O** *(wypełnia wnioskodawca)****:*** |

**□** zwolnienie z opłat za usługi edukacyjne po ukończeniu pierwszego roku studiów na WZiKS – czesne / powtarzanie przedmiotów\*

**– wnioskowana kwota zwolnienia: …………………. w semestrze ……………………… roku akademickiego 20……/20……**

**POWÓD UBIEGANIA SIĘ O ZWOLNIENIE Z OPŁAT** (proszę zakreślić właściwy)**:**

□ **z przyczyn losowych student znalazł się po rozpoczęciu studiów w wyjątkowo trudnej sytuacji materialnej**;

□ **uzyskanie wybitnych wyników w nauce** *(średnia ocen za poprzedni rok studiów wynosi co najmniej 4,75)*;

□ **uczestnictwo w międzynarodowych programach wymiany**.

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA WYDZIAŁOWY KOORDYNATOR DS. POMOCY MATERIALNEJ** |
| Dochód netto na jednego członka rodziny:podpis i pieczęć |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK SEKRETARIAT DS. STUDENCKICH** |
| Status studenta w dniu złożenia wniosku: | aktywny / ostatecznie skreślony z listy studentów\* |
| Ukończony I rok studiów na WZiKS: | tak / nie\* |
| Wysokość całkowitej należnej opłaty za usługi edukacyjne w roku akademickim, w którym student ubiega się o zwolnienie: |  |
| Opis sytuacji studenta: |  |
| Średnia ocen uzyskana za poprzedni rok akademicki 20…../20….. : |  |  |

……..…………………………………………………………

data, podpis i pieczęć pracownika obsługującego tok studiów

|  |
| --- |
| **OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU/KIEROWNIKA KATEDRY** |
| Opinia: | data, podpis i pieczęć |

|  |
| --- |
| **ROZSTRZYGNIĘCIE DZIEKANA** (działającego z upoważnienia Rektora UJ): |
| Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* - uzasadnienie: | data, podpis i pieczęć  |

**UZASADNIENIE WNIOSKU O UDZIELENIE ZWOLNIENIA Z OPŁAT**

**ZA ŚWIADCZONE USŁUGI EDUKACYJNE**

Opis przyczyn losowych, na skutek których student znalazł się w wyjątkowo trudnej sytuacji materialnej oraz wykaz załączonych dokumentów, potwierdzających opisane fakty. W przypadku braku adnotacji Wydziałowego Koordynatora ds. pomocy materialnej również wykaz załączonych dokumentów, potwierdzających wysokość dochodu netto na jednego członka rodziny.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Ja, niżej podpisany, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej (art. 233 §1 k.k.), oświadczam, iż na dzień złożenia wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

………………………………………………………….

data i podpis wnioskodawcy

Wniosek powinien zawierać komplet dokumentów potwierdzających okoliczności uzasadniające udzielenie zwolnienia, w szczególności:

1) komplet dokumentacji niezbędnej do ustalenia dochodu na jednego członka rodziny, potwierdzającej sytuację materialną, zgodnie z wymogami ubiegania się o stypendium socjalne określonymi w odrębnych przepisach;

2) dokumenty potwierdzające zaistnienie przyczyn losowych;

3) opinię jednostki w systemie pomocy społecznej odpowiedzialnej za ustalenie sytuacji dochodowej i majątkowej osób i rodzin;

4) inne dokumenty potwierdzające okoliczności wskazane we wniosku.