### Załącznik Nr 11

### do uchwały Nr 2105/24

### Zarządu Województwa Małopolskiego

### z dnia 7 października 2024 r.

**Wniosek o przyznanie Małopolskiego Stypendium**

**im. św. Jana Pawła II dla Mistrzów Edukacji**

**na rok akademicki 2024/2025**

wnoszony w odpowiedzi na ogłoszenie naboru   
**w zakresie aktywności społecznej dla studentów lat wyższych**

| **Numer wniosku**  **(wypełnia Departament EK)** | **EK-V.** | **533.** |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Potwierdzenie wpływu**  **(wypełnia Departament EK)** |  | | | | |

| 1. **Dane Studenta:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nazwisko:** | | | | | | | | | | | |
| 1. **Imię:** | | | | | | | | | | | |
| 1. **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Adres zamieszkania:** | | | | | | | | | | | |
| 1. Województwo: **małopolskie** | | | | | | | | | | | |
| 1. Powiat: | | | | | | | | | | | |
| 1. Miejscowość (wraz z kodem pocztowym): | | | | | | | | | | | |
| 1. Ulica i nr domu (oraz mieszkania): | | | | | | | | | | | |
| 1. Nr telefonu (pole opcjonalne): | | | | | | | | | | | |
| 1. E-mail (pole opcjonalne): | | | | | | | | | | | |

| 1. **Dane uczelni do której uczęszcza Student:** |
| --- |
| 1. **Pełna nazwa uczelni:** |
| 1. **Adres** |
| 1. Województwo: **małopolskie** |
| 1. Powiat: |
| 1. Miejscowość (wraz z kodem pocztowym): |
| 1. Ulica i nr budynku: |
| 1. Numer telefonu: |
| 1. Adres e-mail: |
| Uwaga: W toku postępowania Wnioskodawca ma obowiązek powiadomienia o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego. Konsekwencją zaniedbania przez Wnioskodawcę ww. obowiązku będzie doręczanie pism pod dotychczasowy adres ze skutkiem prawnym. |

| 1. **Dane Wnioskodawcy:** |
| --- |
| 1. **Student mający pełną zdolność do czynności prawnych** |
| 1. **Inna osoba uprawniona do występowania w imieniu Studenta zgodnie  z  zasadami ogólnymi** (w takim przypadku należy uzupełnić poniższe pola)**:** |
| 1. **Nazwisko:** |
| 1. **Imię:** |
| 1. **Adres korespondencyjny:** |
| 1. Miejscowość (wraz z kodem pocztowym): |
| 1. Ulica i nr domu (oraz mieszkania): |
| 1. Nr telefonu (pole opcjonalne): |
| 1. E-mail (pole opcjonalne): |
| Uwaga: W toku postępowania Wnioskodawca ma obowiązek powiadomienia o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego. Konsekwencją zaniedbania przez Wnioskodawcę ww. obowiązku będzie doręczanie pism pod dotychczasowy adres ze skutkiem prawnym. |

| 1. **Punkty premiujące: Aktywność społeczna** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Uwaga:   1. Każde działanie społeczne musiało być realizowane w roku akademickim 2023/2024 i powinno być pozytywnie zaopiniowane przez osobę reprezentującą uczelnię w tym zakresie lub osobę przez nią upoważnioną. 2. Zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 3) Regulaminu Student przy co najmniej jednym działaniu społecznym powinien sprawować funkcję co najmniej aktywisty. 3. Wszystkie poniżej wymienione działania społeczne muszą być potwierdzone stosownym zaświadczeniem/zaświadczeniami wydanym/wydanymi przez osobę reprezentującą uczelnie  w tym zakresie lub osobę przez nią upoważnioną do której uczęszcza Student. 4. Zaświadczenie, zawierające pozytywną opinię, wystawioną przez osobę reprezentującą uczelnie w tym zakresie lub osobę przez nią upoważnioną - musi potwierdzać wszystkie wymagane okoliczności tj.: nazwę działania społecznego, okres zaangażowania studenta (w dniach)  w działanie społeczne (co najmniej 60 dni), pełnioną funkcję w działaniu społecznym (Lider, Aktywista, Wolontariusz) oraz zasięg oddziaływania (środowisko uczelniane lub środowisko uczelniane oraz środowisko pozauczelniane). | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa działania**  **społecznego** | **Okres zaangażowania – liczba dni**  **zaznaczyć odpowiednie)** | **Pełniona funkcja (zaznaczyć odpowiednie)** | **Zasięg oddziaływania (zaznaczyć odpowiednie)** |
| 1. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko uczelniane  środowisko uczelniane oraz pozauczelniane |
| 2. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko uczelniane  środowisko uczelniane oraz pozauczelniane |
| 3. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko uczelniane  środowisko uczelniane oraz pozauczelniane |

| 4. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko uczelniane  środowisko uczelniane oraz pozauczelniane |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko uczelniane  środowisko uczelniane oraz pozauczelniane |
| 6. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko uczelniane  środowisko uczelniane oraz pozauczelniane |
| 7. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko uczelniane  środowisko uczelniane oraz pozauczelniane |
| 8. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko uczelniane  środowisko uczelniane oraz pozauczelniane |
| 9. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko uczelniane  środowisko uczelniane oraz pozauczelniane |
| 10. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko uczelniane  środowisko uczelniane oraz pozauczelniane |

| 1. **Punkty premiujące: Średnia ważona ocen** | |
| --- | --- |
| Średnia ważona ocen w oparciu o oceny końcowe/ egzaminacyjne Studenta, (gdzie za wagę oceny przyjmuje się punkty ECTS przypisane danemu przedmiotowi), wyliczona  z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku  Uwaga: Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o uzyskanych ocenach i punktach ECTS w roku akademickim 2023/2024 wydane przez dziekanat uczelni. | \_\_\_,\_\_\_ |

| 1. **Punkty eliminujące bariery edukacyjne: Obszar wiejski** | |
| --- | --- |
| Student zamieszkuje na obszarze wiejskim  (w rozumieniu Regulaminu).  Uwaga:   1. Jeśli zaznaczono „Tak” należy uzupełnić poniższe oświadczenie. 2. Niezaznaczenie pola „Tak” oznacza, iż Wnioskodawca nie ubiega się  o punkty w tym zakresie.   Oświadczam, że miejsce zamieszkania Studenta znajduje się w: ………………………………………………………  (kod pocztowy, miejscowość) | Tak |

| 1. **Punkty eliminujące bariery edukacyjne: Trudna sytuacja materialna** | |
| --- | --- |
| Wnioskodawca ubiega się o dodatkowe punkty z uwagi na trudną sytuację materialną rodziny Studenta.  Uwaga:   1. Jeśli zaznaczono „Tak” należy dołączyć do wniosku oryginał lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem decyzji w sprawie ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego lub oświadczenie o przysługującym uprawnieniu do otrzymania zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego, gdy sprawa o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego jest w toku. Rodzina Studenta znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, gdy ze względu na uzyskany dochód za 2023 r. właściwy organ administracji ustalił decyzją prawo do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego. 2. Niezaznaczenie pola „Tak” oznacza, iż Wnioskodawca nie ubiega się  o punkty w tym zakresie. | Tak |

| 1. **Punkty eliminujące bariery edukacyjne: Wielodzietność** | |
| --- | --- |
| Wnioskodawca ubiega się o dodatkowe punkty z uwagi na okoliczność, że Student jest członkiem rodziny wielodzietnej.  Uwaga:   1. Jeśli zaznaczono „Tak” należy dołączyć do wniosku oświadczenie  o wywodzeniu się Studenta z rodziny wielodzietnej. 2. Niezaznaczenie pola „Tak” oznacza, iż Wnioskodawca nie ubiega się  o punkty w tym zakresie. | Tak |

| 1. **Punkty eliminujące bariery edukacyjne: Niepełnosprawność** | |
| --- | --- |
| Wnioskodawca ubiega się o dodatkowe punkty z uwagi na okoliczność, że Student jest osobą niepełnosprawną.  Uwaga:   1. Jeśli zaznaczono „Tak” należy dołączyć do wniosku oryginał lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności Studenta. Wnioskodawca uprawniony jest do anonimizacji (zaczernienia uniemożliwiającego odczytanie) symbolu przyczyny niepełnosprawności, wskazań, o których mowa  w art. 6b ust. 3 pkt 1-9 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.  o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych określonych przez skład orzekający,  w tym również zawartych w uzasadnieniu i pouczeniu orzeczenia. 2. Niezaznaczenie pola „Tak” oznacza, iż Wnioskodawca nie ubiega się  o punkty w tym zakresie. | Tak |

| **J. Punkty eliminujące bariery edukacyjne: Niekorzystna sytuacja losowa** | |
| --- | --- |
| Wnioskodawca ubiega się o dodatkowe punkty z uwagi na okoliczność, że Student znajduje się  w niekorzystnej sytuacji losowej (w rozumieniu Regulaminu).  Uwaga:   1. Jeśli zaznaczono „Tak” należy dołączyć do wniosku zaświadczenie lub kopię zaświadczenia lub inny dokument jednoznacznie potwierdzający wystąpienie zdarzenia losowego w rodzinie Studenta. 2. Niezaznaczenie pola „Tak” oznacza, iż Wnioskodawca nie ubiega się o punkty w tym zakresie. | Tak |

| 1. **Załączniki** | | |
| --- | --- | --- |
| **Zał.** | **Sztuk** | **Rodzaj załącznika** |
|  |  | Zaświadczenie/zaświadczenia potwierdzające, iż Student w roku akademickim 2023/2024 wykazał się działalnością społeczną |
|  | 1 | Zaświadczenie o uzyskanych ocenach i punktach ECTS w roku akademickim 2023/2024 wydane przez dziekanat uczelni macierzystej |
|  | 1 | Decyzja w sprawie ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem |
|  | 1 | Oświadczenie o przysługującym uprawnieniu do otrzymania zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego |
|  | 1 | Oświadczenie o wywodzeniu się Studenta z rodzinny wielodzietnej |
|  | 1 | Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności Studenta – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem |
|  | 1 | Zaświadczenie lub kopia zaświadczenia lub inny dokument jednoznacznie potwierdzający wystąpienie zdarzenia losowego  w rodzinie Studenta |
|  |  | Inny (podać jaki): |
|  |  | Inny (podać jaki): |
|  |  | Inny (podać jaki): |
|  |  | Inny (podać jaki): |

| 1. **Oświadczenia** | |
| --- | --- |
| 1 | Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium i w dokumentach do niego załączonych. |
| 2 | Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 270 Kodeksu Karnego. |
| 3 | Potwierdzam, że zapoznałem się z Regulaminem Małopolskiego Stypendium im. św. Jana Pawła II dla Mistrzów Edukacji. |
| 4 | **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1)** na przetwarzanie danych osobowych/danych osobowych Studenta, przez którego zostałam/-em upoważniona/-y do działania w jego imieniu, zawartych we wniosku  o przyznanie stypendium przez Administratora danych osobowych – Województwo Małopolskie, z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków w celu przeprowadzenia naboru wniosków o przyznanie stypendium i ich oceny,  a w przypadku otrzymania stypendium również w celu realizacji Małopolskiego Stypendium im. św. Jana Pawła II dla Mistrzów Edukacji finansowanego z środków własnych Województwa Małopolskiego. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulami informacyjnymi RODO. |

Data: ………………………

**Podpis Studenta:** …………………………………………………………………..

Data: ………………………

**Podpis Wnioskodawcy:** ……………………………………………………………………

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)