

**OŚWIADCZENIE DO CELÓW STYPENDIALNYCH
W ROKU AKADEMICKIM 2025/2026 DLA STUDENTÓW Z UKRAINY,
KTÓRZY PRZYBYLI NA TERYTORIUM POLSKI OD 24 LUTEGO 2022 r.**

DANE OSOBOWE STUDENTA

Nazwisko imię/imiona

Nr albumu....., kierunek

Studia pierwszego/drugiego stopnia*, rok studiów, semestr studiów, studia
stacjonarne/niestacjonarne*

Oświadczam, że:

1. Obecnie przebywam w Polsce i deklaruję zamiar pozostania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
2. W związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę znalazłam/em się w trudnej sytuacji życiowej i materialnej.
3. Przybyłam/em na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w dniu: _____ - _____ - 20... r. (konieczność złożenia potwierdzenia tego faktu w formie dokumentu).
4. W Polsce mieszkam pod adresem:

(ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Moja rodzina składa się z poniższych osób:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Aktualne miejsce pobytu członka mojej rodziny	Aktualne miejsce zatrudnienia/nauki
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Wysokość dochodów netto za cały rok 2024 oraz wg stanu na dzień składania wniosku

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto za 2024 rok	Czy dochód został uzyskany/utracony (TAK/NIE)	Data uzyskania/utrata dochodu po roku 2024	Miesięczny dochód netto danego członka rodziny (w <i>hrywnach lub zł – jeżeli dochód osiągnął jest w Polsce, do 2 miejsc po przecinku</i>)
1.		Wnioskodawca				
2.						
3.						
4.						
5.						

Alimenty i świadczenia alimentacyjne wypłacane z odpowiednika funduszu alimentacyjnego w roku 2024:

1. Kwota.....
2. Kwota.....

Dodatkowe źródła uzyskiwania środków finansowych w roku 2025:

Nazwa świadczenia	kwota
Świadczenie wychowawcze (tzw.800 +)	
Zasiłki z opieki społecznej	
Inne źródła finansowe, jakie.....	

Czy student/rodzina korzystała lub korzysta z pomocy innych osób lub pomocy instytucji ☐ TAK ☐ NIE) Jeśli tak, to z czyjej pomocy?

Rodzaj pomocy	Formy otrzymywanej pomocy (finansowa, rzeczowa, usługowa, inna jaka)	Okres korzystania z pomocy	Łączna kwota pobranych świadczeń/uzyskanego wsparcia
rodziny			
partnera rodzica			
partnera studenta			
osób obcych			
Pomocy z budżetu Państwa Polskiego, organizacji samopomocowych pozarządowych (np. fundacji, przedsiębiorstw, w tym stypendia fundowane).....			
szkół (np. wyprawki, stypendia szkolne)			
szkół wyższych (np. stypendia, jakie).....			
innych instytucji (jakich?).....			
Łączna kwota pobranych świadczeń/uzyskanego wsparcia			

Opis sytuacji rodzinnej i materialnej studenta:

.....

.....

.....

.....

W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium socjalnego, o którym mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, na podstawie art. 41 ust. 10 i 11 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2025 r., poz. 337 ze zm.), składam oświadczenie o mojej sytuacji rodzinnej i materialnej, które dołączam do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.

Oświadczam, że:

- 1) jestem obywatelem Ukrainy, mój pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2025 r., poz. 337, ze zm.) i przybyłem/przybyłam* do Polski od 24 lutego 2022 r. do dnia określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 2 ust. 4 tej ustawy;
- 2) nie posiadam lub nie jestem w stanie dostarczyć, ze względu na konflikt zbrojny na terenie mojego kraju, dokumentów poświadczających moją trudną sytuację rodzinną i materialną, o których mowa w Regulaminie świadczeń dla studentów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie;
- 3) jestem świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- opuszczenie terenu Rzeczypospolitej Polskiej na okres dłuższy niż 1 miesiąc,
- zmiana podstawy legalizacji pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej pozbawia mnie prawa do otrzymywania świadczeń przyznanych na podstawie art. 41 ust. 10 Ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o wystąpieniu okoliczności, o których mowa powyżej.

Olsztyn, dnia

.....
czytelny podpis studenta

*właściwe podkreślić

Uwagi:

.....
(data i podpis pracownika)