

Nazwisko i imię .....  
Nr albumu .....  
Telefon kontaktowy .....  
e-mail .....

.....  
Rektor Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja  
w Krakowie przez

.....  
Dziekana Wydziału .....

### WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁAT ZA STUDIA

Wydział .....  
Kierunek lub rodzaj studiów .....  
Rok studiów ..... poziom ..... nr albumu .....  
Forma studiów ..... rok akademicki .....

Uprzejmie proszę o całkowite/częściowe\* zwolnienie z opłat za:

.....  
.....  
.....

Uzasadnienie

.....  
.....  
.....

.....

data

.....

podpis

## OPINIA DZIEKANA

### 1. Przebieg studiów

Semestr	Opłaty [zł]		Powtarzanie (tak/nie)	Urlop dziekański (okres)	Ocena średnia
	naliczone	umorzone			
I					
II					
III					
IV					
V					
VI					
VII					
VIII					
IX					
X					

2. Wysokość dochodu w zł na 1 osobę w rodzinie .....
3. Wysokość przyznanych świadczeń socjalnych w zł na m-c .....
4. Wysokość przyznanego stypendium Rektora w zł na m-c .....

### Ocena dokonań wnioskodawcy i propozycja decyzji

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Podpis dziekana

W formie załączników wnioskodawca powinien udokumentować:

1. wysokość dochodów własnych oraz wszystkich członków rodziny, uzyskanych w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki, w którym ubiega się o zwolnienie z opłaty zgodnie z dokumentacją obowiązującą do przyznania stypendium socjalnego;
2. wystąpienie szczególnych okoliczności losowych uniemożliwiających wniesienie pełnej lub częściowej opłaty;
3. w uzasadnionych przypadkach dziekan może wyznaczyć inny okres udokumentowania dochodu.

*\*niepotrzebne skreślić*