**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO**

**CZĘŚĆ A**

Część A wypełniają wszyscy studenci ubiegający się o stypendium socjalne.

**1. Dane wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Numer albumu |
| PESEL | Obywatelstwo | Telefon |
| Miejsce zamieszkania |
| Kierunek | Semestr studiów |

**2. Dane wnioskodawcy oraz członków rodziny**

Za członków rodziny studenta uważa się:

1. małżonka studenta,
2. dzieci studenta, jego małżonka oraz dzieci rodziców studenta pozostające na ich utrzymaniu w wieku do ukończenia 18 lat, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia (jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia), dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek,
3. rodziców studenta, opiekunów prawnych lub faktycznych, oraz dzieci rodziców studenta pozostające na ich utrzymaniu w wieku do ukończenia 18 lat, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia (jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia), dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek, o ile wnioskodawca nie jest samodzielny finansowo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 1. |  |  |  |
| Miejsce zatrudnienia lub kształcenia: |
| 2. |  |  |  |
| Miejsce zatrudnienia lub kształcenia: |
| 3. |  |  |  |
| Miejsce zatrudnienia lub kształcenia: |
| 4. |  |  |  |
| Miejsce zatrudnienia lub kształcenia: |
| 5. |  |  |  |
| Miejsce zatrudnienia lub kształcenia: |
| 6. |  |  |  |
| Miejsce zatrudnienia lub kształcenia: |

**3. Dochody wnioskodawcy oraz członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym …………………………………..**

Wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenie społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne. W przypadku braku dochodu należy wpisać „0”. Wnioskodawca jest zobowiązany wpisać wszystkie dochody.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Członkowie rodziny | Dochody (w zł) | Ogółem |
|  | (imię i nazwisko) | Dochód opodatkowany podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych | Zadeklarowany w oświadczeniu dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym | (inne) niepodlegające opodatkowaniu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

**4. Inne dane**

4.1. Alimenty świadczone na rzecz innych, niż wymienione w p. 3., osób, w roku……………………. wyniosły ………………………… zł ………………..gr.

4.2. Dochód utracony z roku ………………………… wyniósł ………………………… zł ………………..gr.

4.3. Dochód uzyskany w roku …….………… wyniósł…………..……….zł ………… gr.

4.4. Opłata ponoszona za członka rodziny, przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku ……………………………wyniosła ………………………… zł ………………..gr.

**5. Obliczenie dochodu na członka rodziny**

Suma dochodów wykazanych w p.3, pomniejszona o kwoty wymienione w p.4 (z wyłączeniem p. 4.3.) wynosi:

**razem …………………………………..zł …………. gr. na osobę …………………………………..zł …………. gr.**

|  |  |
| --- | --- |
| Do Wniosku załączam następujące dokumenty: | Szt. |
| **🞎** | zaświadczenia o dochodach podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych wg. wzoru |  |
| **🞎** | oświadczenia o dochodzie uzyskiwanym z pozarolniczej działalności osób rozliczających się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowych od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne wg. wzoru |  |
| **🞎** | oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów i więcej niż jednej uczelni |  |
| **🞎** | oświadczenia o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym wg. wzoru |  |
| **🞎** | zaświadczenia urzędu skarbowego o wysokości należnego zryczałtowanego podatku dochodowego za dany rok |  |
| **🞎** | decyzje ustalające wysokość podatku dochodowego w formie karty podatkowej |  |
| **🞎** | zaświadczenia właściwych organów gminnych o wielkości gospodarstwa rolnego, wyrażonej w hektarach przeliczeniowych |  |
| **🞎** | inne............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |  |

Wnoszę o:

🞎 Dokonywanie przelewu świadczeń na rachunek w banku (nr rach. - **26 cyfr**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

🞎 Przekazywanie przyznanych kwot świadczeń pomocy materialnej na pokrycie kosztów czesnego.

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2204) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, oraz że zapoznałem się warunkami wymaganymi do otrzymania stypendium.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. [Dz.U. z 2016 r. poz. 92](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgq2tsnzzgqzds)) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

Warszawa, dn. ………………………………………… ……………………………………………………………………

podpis wnioskodawcy

**CZĘŚĆ B**

**WNIOSEK O ZWIĘKSZENIE STYPENDIUM SOCJALNEGO**

Część B wypełniają wyłącznie studenci studiów stacjonarnych, ubiegający się o zwiększenie stypendium socjalnego zgodnie z Regulaminem pomocy materialnej WSEiZ §12, p. 2 i 3.

**Wnoszę o zwiększenie wysokości stypendium socjalnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Prosimy zakreślić odpowiednie pola | na okres |
| **🞎** | z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki |  |
| **🞎** | z tytułu zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem studenta w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki |  |

Krótki opis stałego miejsca zamieszkania - miejscowość, odległość od Uczelni, środki komunikacji, czas dojazdu:

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

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

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

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

Krótki opis miejsca tymczasowego zakwaterowania - położenie, charakter lokalu (akademik, stancja, wynajmowane mieszkanie, inne):

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

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

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

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

**Student ubiegający się o zwiększenie stypendium socjalnego zobowiązany jest przedstawić tytuł prawny do korzystania z lokalu.**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2204) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, oraz że zapoznałem się warunkami wymaganymi do otrzymania stypendium.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. [Dz.U. z 2016 r. poz. 92](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgq2tsnzzgqzds)) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji

Warszawa, dn. ………………………………………… ……………………………………………………………………

podpis wnioskodawcy