

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ
na rok akademicki 2018/2019 - semestr letni

Imię i nazwisko wnioskodawcy:Kierunek studiów:

Nr albumu: Rok studiów: Tryb studiów: Telefon: _____

WNIOSKUJĘ O PRYZNANIE:

stypendium socjalnego

Oświadczam, że:

Jestem samodzielny finansowo (posiadałem stałe źródło dochodów w ostatnim roku podatkowym, posiadam stałe źródło dochodów w roku bieżącym, mój miesięczny dochód w ostatnim roku podatkowym i roku bieżącym nie jest mniejszy niż 1,30 sumy kwot określonych w art. 5 ust. 1 i art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (aktualnie jest to kwota 1051,70 zł).

Nie jestem samodzielny finansowo (prowadzę wspólne gospodarstwo domowe wraz z rodzicami lub jednym z nich)

Liczba osób w gospodarstwie domowym:

UWAGA! Dla celów stypendialnych przyjmuje się, że osobami żyjącymi we wspólnym gospodarstwie domowym, w zależności od indywidualnej sytuacji są:

- student, małżonek studenta a także będące na utrzymaniu studenta lub jego małżonka dzieci niepełnoletnie lub dzieci pobierające naukę do 26 roku życia, a jeżeli 26 rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek, wymagające opieki osób drugich, a także osoby, wobec których student wykonuje obowiązek alimentacyjny.

- rodzice, opiekunowie prawni, opiekunowie faktyczni studenta i będące na ich utrzymaniu dzieci j.w.

Tabele wypełnia Student na podstawie załączonych dokumentów

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki (ew.: emeryt, rencista, dział. gosp., bezrobocie, alimenty)	Dochód netto w 2017 r	Korekta (wypełnia Komisja Stypendialna)
1			WNIOSKODAWCA			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
Alimenty (rocznie)				kwota		
Łączny dochód rodziny w 2017 roku						
Dochód miesięczny netto na jednego członka rodziny						
(Dochód uprawniający do ubiegania się o stypendium socjalne i mieszkaniowe nie może przekroczyć 1051,70 zł netto na osobę w rodzinie)						

Oświadczam, że w okresie poprzedzającym złożenie wniosku (właściwe zakreślić):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nastąpiła utrata dochodów | <input type="checkbox"/> nie nastąpiła utrata dochodów |
| <input type="checkbox"/> nastąpiło uzyskanie dochodów | <input type="checkbox"/> nie nastąpiło uzyskanie dochodów |

W przypadku utraty bądź uzyskania dochodu należy przedstawić zaświadczenie z Urzędu Skarbowego z wyodrębnieniem dochodu każdego z małżonków / rodziców.

Oświadczam, że treść wniosku i dokumentów potwierdzających wysokość dochodów jest prawdziwa. Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych grozi odpowiedzialnością karną, dyscyplinarną oraz obowiązkiem zwrotu nienależnie pobranego stypendium wraz z odsetkami. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niekompletnej dokumentacji wniosek nie będzie rozpatrywany, zgodnie z Regulaminem.

.....
data

.....
podpis

Oświadczam, że (zakreślić odpowiedni kwadrat):

nie ukończyłem (-am) dotychczas żadnego kierunku studiów (oświadczenie to nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu studiów pierwszego stopnia kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra, chyba że od ukończenia studiów upłynął okres 3 lat).

ukończyłem (-am) studia (uczelnia, kierunek, stopień, data ukończenia)

nie ubiegam się o przyznanie stypendium socjalnego, na innym kierunku (dotyczy to również innej Uczelni).

złożyłam (-em) wniosek o przyznanie stypendium socjalnego na innym kierunku studiów (uczelnia, kierunek, stopień, rok studiów).....

nie otrzymuję stypendium socjalnego na innym kierunku studiów (uczelnia, kierunek, stopień, rok studiów).....

.....
data

.....
podpis

**WNIOSKI NIEKOMPLETNE LUB WADLIWIE WYPEŁNIONE
NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE PRZEZ KOMISJĘ STYPENDIALNĄ !**

Wyższa Szkoła Zawodowa w Gorzowie Wielkopolskim, tel. 95 752 90 36

Ja, niżej podpisany(a) upoważniam Wyższą Szkołę Zawodową w Gorzowie Wielkopolskim do przekazania przyznanego stypendium:

- na poczet czesnego
- na poniższy rachunek bankowy:

Nr rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko posiadacza rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres posiadacza rachunku:

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za powyższe dane oraz zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego poinformowania Wyższej Szkoły Zawodowej w Gorzowie Wielkopolskim o wszelkich zmianach mających wpływ na uprawnienia do stypendium.

.....
Data złożenia oświadczenia

.....
Podpis osoby składającej wniosek