

Data wpływu..... Ciechanów, dnia.....
Rok akademicki
Podpis osoby przyjmującej **KOMISJA STYPENDIALNA**
Adnotacje/uwagi Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
..... w Ciechanowie

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO / ZWIĘKSZONEGO STYPENDIUM
SOCJALNEGO na semestr ☐, na rok akademicki ☐ 2014/2015 (właściwie zakreślić)**

Byłem lub jestem studentem: innej uczelni tak ☐ nie ☐; naszej uczelni na drugim kierunku tak ☐ nie ☐.

I. Dane osoby ubiegającej się

Nazwisko
Imiona
Kierunek studiów studia stacjonarne/ niestacjonarne
Rok studiów Semestr studiów..... Nr albumu Nr PESEL
Adres stałego zameldowania: kod pocztowy miejscowość
Ulica nr domu nr lokalu
Adres e-mail:..... telefon
Nr rachunku bankowego: _ _ _ _ _

II. Dochody członków rodziny studenta osiągnięte w roku poprzedzającym złożenie wniosku, tj. w roku.....

Lp.	Imię i nazwisko (wszyscy członkowie rodziny)	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Dochody (zł)			Dochód ogółem (zł)
				opodatkowa ne podatkiem dochodowy m na zasadach ogólnych	opodatkowa ne zryczałtow anym podatkiem dochodowy m	niepodlegaj ące opodatkowa niu	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
Razem							

Łączna kwota alimentów na rzecz innych osób oraz opłat poniesionych za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku złożyła..... zł gr.

Dochód rodziny po odliczeniu zobowiązań wynosi: rocznyzł.....gr. miesięcznyzłgr

Dochód utracony z roku wyniósł zł.....gr. miesięcznie.

Dochód uzyskany w roku wyniósł złgr. miesięcznie.

Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu dochodu utraconego/doliczeniu dochodu uzyskanego wyniósł..... zł.....gr.

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósłzł.gr.

Oświadczam, że (właściwe zakreślić):

- 1) jestem studentem samodzielnym finansowo,
- 2) prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami lub z jednym z nich,
- 3) nie złożyłem/am wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na innym kierunku studiów,
- 4) nie ukończyłem/łam wcześniej żadnego kierunku studiów,
- 5) świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej grożącej za popełnienie przestępstwa z art. 286 § 1 k.k. oświadczam, że podane we wniosku i załącznikach dane o stanie i dochodach mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym.

6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity w Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Ciechanowie, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) zaświadczenia o dochodach uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym przez członków rodziny uzyskujących dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych - szt. ,
- 2) oświadczenia członków rodziny rozliczających się w formie podatku ryczałtowego / karty podatkowej o wysokości dochodu uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - szt. ,
- 3) oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym innego dochodu niepodlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym -szt.,
- 4) zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego w ubiegłym roku kalendarzowym - szt.,
- 5) zaświadczenia rodzeństwa pobierającego naukę - szt.
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)

.....
data

.....
czytelny podpis studenta

III. Decyzja Komisji Stypendialnej:

Przyznano stypendium socjalne na miesięcy w wysokości zł miesięcznie.

Nie przyznano stypendium socjalnego z powodu.....

.....
data

.....
podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej

IV. Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej:

Przyznano stypendium socjalne na miesięcy w wysokości zł miesięcznie.

Nie przyznano stypendium socjalnego z powodu.....

.....
.....
data

.....
podpis przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej