

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 2016/2017*

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

I. Dane osoby ubiegającej się

Nazwisko
Imiona
Kierunek studiówstudia 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 dla studenta	Data urodzenia	Dochody (zł)			Dochód ogółem (zł)
				opodatkowane podatkiem dochodowym na zasadach ogólnych	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	niepodlegające opodatkowaniu	
1.		student					
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
Razem							

Łączna kwota alimentów na rzecz innych osób oraz opłat poniesionych za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku wyniosła..... 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) Nie pobierałem świadczeń na innym kierunku studiów;
- 6) Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. 2015 poz.396 t.j. z późn. zm.), przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że podane we wniosku i załącznikach dane o stanie i dochodach mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym.
- 7) 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

* Właściwe zakreślić