

WNIOSEK
o przyznanie stypendium socjalnego
na rok akademicki 2016/2017

.....
imię i nazwisko nr indeksu
semestr rok kierunek tryb studiów
(stacjonarne/niestacjonarne)

.....
adres stałego zamieszkania studenta telefon kontaktowy
Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób – zgodnie art. 179 ust. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku *Prawo o szkolnictwie wyższym*:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia, źródło utrzymania, rodzaj szkoły (w 2015 roku)	Miesięczny dochód netto członka rodziny w 2015 r.	Wypełnia pracownik TWSP
			student			
1. Miesięczny dochód netto członków rodziny w roku 2015						
2. Miesięczny dochód netto uzyskany						
3. Miesięczny dochód netto członków rodziny po korekcie (pkt 1+ pkt 2)						
4. Miesięczny dochód netto w przeliczeniu na osobę (pkt 3 : Lp.)						

.....
data i podpis pracownika WSP

DODATKOWE OŚWIADCZENIE STUDENTA DOTYCZĄCE SYTUACJI MATERIALNEJ
RODZINY NA DZIEŃ SKŁADANIA WNIOSKU

Gdy nie zaistniała wymieniona niżej sytuacja należy wpisać *nie dotyczy*

Sytuacja rodziny	Imię i nazwisko członka/ów rodziny
Nie jest zarejestrowany/a w urzędzie pracy i nie uzyskuje dochodu	
Jest zarejestrowany/a w urzędzie pracy i nie pobiera żadnych świadczeń z urzędu pracy	
Jest zarejestrowany/a w urzędzie pracy i pobiera świadczenia z urzędu pracy (np. zasiłek dla bezrobotnych, stypendium szkoleniowe, stypendium stażowe, itp.)	
Rodzeństwo lub dzieci studenta w wieku 18-26 lat <u>niepobierające</u> nauki w roku szkolnym/akad. 2016/2017	

W roku 2015 posiadał/a gospodarstwo rolne	
W roku 2015 pobrał/a alimenty (kto, kwota alimentów pobrana w 2015 roku)	
W roku 2015 pobrał/a świadczenie z funduszu alimentacyjnego (kto, kwota świadczenia z pobrana w 2015 roku)	
Pobierał/a lub pobiera rentę rodzinną (kto, od kiedy do kiedy)	
Przebywał/a lub przebywa na urlopie wychowawczym (kto, od kiedy do kiedy)	
Pobierał/a lub pobiera zasiłek chorobowy (kto, od kiedy do kiedy)	

OŚWIADCZENIE W TABELI PONIŻEJ WYPEŁNIA TYLKO STUDENT STUDIÓW STACJONARNYCH, JEŚLI MIESZKA POZA MIEJSCOWOŚCIĄ STAŁEGO ZAMELDOWANIA (w związku z art. 182 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym)

Oświadczam, że jestem zakwaterowany/a poza miejscem stałego zameldowania w, ul.
 Na stałe zamieszkuję, ul.
 Codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do uczelni uniemożliwiałby mi lub w znacznym stopniu utrudniał studiowanie. W przypadku zmiany miejsca zakwaterowania zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym organ przyznający świadczenie. Proszę o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości.

UWAGA! W przypadku zakwaterowania poza miejscem stałego zameldowania należy dołączyć zaświadczenie o zameldowaniu stałym i czasowym oraz umowę najmu lub zaświadczenie od kierownika Domu Studenckiego lub inne odpowiednie dokumenty potwierdzające zamieszkanie poza miejscem stałego zameldowania wraz z okresem tego zakwaterowania/zameldowania czasowego.

.....
data i podpis studenta

Oświadczenie

- Jestem / nie jestem** (właściwe podkreślić): kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym i podjąłem studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy / otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.
- Jestem / nie jestem** (właściwe podkreślić): funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej / funkcjonariuszem służb państwowych/ podjąłem studia na podstawie skierowania/ zgody właściwego przełożonego/ otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.
- Studiowałem (am) / nie studiowałem(am)** (właściwe podkreślić): na kierunku....., który ukończyłem(am) wroku z tytułem.....
- Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty i dane zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem** przyznawania pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego. W przypadku otrzymania stypendium socjalnego niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym, zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie pobranych kwot stypendium.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.
- Nie pobieram i nie ubiegam się/ Pobieram, /ubiegam się** o przyznanie stypendium socjalnego na innym kierunku studiów (dotyczy to także innej uczelni).
- Zobowiązuję się do niezwłocznego (bez wezwania) powiadomienia organ przyznający świadczenie o każdej zmianie liczby członków rodziny, sytuacji materialnej rodziny lub innych zmianach mających wpływ na prawo do stypendium lub na jego wysokość, jakie zaistnieją do czasu wydania decyzji w sprawie stypendium.

Załączniki:

- Dodatkowe oświadczenie studenta (wg wzoru zał. nr 1) oraz zaświadczenie wg wzoru zał. Nr 4
-
-
-

.....
data i czytelny podpis studenta

.....
data i podpis przyjmującego wniosek