

Wrocław, dnia.....



## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO/STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI W ROKU AKADEMICKIM ...../.....

Proszę o przyznanie (właściwe zaznaczyć):

stypendium socjalnego

stypendium socjalnego o zwiększonej wysokości z tytułu zakwaterowania  
(tylko tryb stacjonarny)

### 1. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium:

Imię i Nazwisko:		Nr albumu:	
Kierunek studiów (kosmetologia/fizjoterapia):	Rok studiów (1, 2, 3...):	stopień studiów (jednolite / I st./ II st.):	rok rozpoczęcia studiów:
Tryb studiów (stacjonarne/niestacjonarne):		Obywatelstwo:	
Numer telefonu:		Adres e-mail:	
Adres zameldowania na pobyt stały (Ulica nr domu/lokalu, Kod pocztowy, :		Adres korespondencyjny (Ulica nr domu/lokalu, Kod pocztowy, Kod pocztowy:	
Nr rachunku bankowego:  - - - - -			

### 2. Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

**Rodzina** oznacza: studenta, rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych studenta oraz będące na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26 roku życia oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek, małżonka studenta i będące na utrzymaniu studenta lub jego małżonka dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26 roku życia oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek (Prawo o szkolnictwie wyższym; Dz. U. z 2005 r. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.)

### 3. Oświadczam, że:

	Wpisać TAK/NIE
<p><b>Pobieram/ubiegam się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów.</b> <i>(Jeśli TAK proszę podać nazwę uczelni, kierunek, stopień (Ist/IIst//JM), rok)</i></p> <p>(pouczenie: Studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) można otrzymywać świadczenia pomocy materialnej tylko na jednym, wskazanym przez studenta kierunku).</p>	
<p><b>Ukończyłam/em studia I stopnia (licencjackie lub równoważne):</b> <i>(Jeśli TAK proszę podać datę ukończenia studiów, kierunek, poziom (Ist), nazwę uczelni i posiadany tytuł (licencjat/inżynier/magister):</i></p> <p>(pouczenie: Stypendium nie przysługuje studentowi, który ukończył już jeden kierunek studiów, a studia obecne nie są kontynuacją studiów po ukończeniu studiów I st. w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra.</p> <p>*W przypadku ukończenia studiów I st. i podjęcia studiów jednolitych magisterskich, student posiada uprawnienia do świadczeń, jednak może je pobierać nie dłużej niż przez okres 3 lat.</p>	
<p><b>Ukończyłam/em studia II stopnia (magisterskie lub równoważne):</b> <i>(Jeśli TAK proszę podać datę ukończenia studiów, kierunek, poziom (IIst/JM), nazwę uczelni i posiadany tytuł (licencjat/inżynier/magister):</i></p> <p>(pouczenie: Stypendium socjalne nie przysługuje studentowi, który ukończył studia II stopnia lub jednolite studia magisterskie nadające tytuł zawodowego magistra.</p> <p>*W przypadku ukończenia studiów I st. i podjęcia studiów II stopnia, student posiada uprawnienia do świadczeń, jednak może je pobierać nie dłużej niż przez okres 3 lat.</p>	

- Jestem świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej<sup>1</sup> za podanie fałszywych danych zgodnie z art. 211 ustawy Prawo o Szkolnictwie Wyższym z dnia 27 lipca 2005 roku (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.).
- Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać świadczenia pomocy materialnej tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku.
- Zapoznałem(am) się z zasadami i warunkami przyznawania pomocy materialnej, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- Zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem(am) poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.
- Złożone dokumenty odzwierciedlają całkowity dochód roczny (wszystkie dochody podatkowe i niepodatkowe) osiągnięte przez członków mojej rodziny w poprzednim roku kalendarzowym oraz wszelkie zmiany dochodów (uzyskanie/utratę dochodów) w bieżącym roku kalendarzowym.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia o wszelkich zmianach w sytuacji materialno-finansowej, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji Komisji Stypendialnej .

podpis studenta:..... !

<sup>1</sup> odpowiedzialność dyscyplinarna z art. 211 ust.1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2012 r., poz. 572, z późn.zm.) – „Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego.”

Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia lub kształcenia	WYPEŁNIA UCZELNIA			
				Łączny dochód netto w roku bazowym <sup>2</sup>	Kwota dochodu uzyskanego	Liczba miesięcy, osiągnięcia aktualnego dochodu	Miesięczny dochód netto
	Wnioskodawca		WSF				
Razem:				---	---	---	
Miesięczny dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego w roku bazowym:				---	---	----	

Wnoszę o uznanie za:

- a) dochód utracony w myśl art. 3 ust. 23)
- b) dochód uzyskany zgodnie z art. 3 pkt 24)

ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych następujących dochodów członków mojej rodziny<sup>3</sup>:

Imię i Nazwisko	Miejsce zatrudnienia lub kształcenia	Rodzaj dochodu: utracony/uzyskany	Okres otrzymywania dochodu	Powód uzyskania/utrąty dochodu

<sup>2</sup> Dochód obliczony w oparciu o ustawę o świadczeniach rodzinnych (ustawa z dnia 28.11. 2003 r. – tekst jednolity - Dz.U. 2003 Nr 228 poz. 2255, z późn. zm.)

<sup>3</sup> Utratę/uzyskanie dochodu należy udokumentować odpowiednimi zaświadczeniami

Przyjmuję do świadomości, że wypłata stypendium nastąpi po uprawomocnieniu się decyzji, czyli po 14 dniach od otrzymania decyzji. Ponadto jestem świadomy, że od decyzji Komisji Stypendialnej przysługuje mi prawo złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy do Odwoławczej Komisji Stypendialnej w terminie 14 dni od otrzymania decyzji.

podpis studenta:..... !

*Poniższe oświadczenie proszę wypełnić w przypadku wnioskowania o stypendium socjalne o zwiększonej wysokości z tytułu zakwaterowania:*

Oświadczam, że:

- Codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do uczelni uniemożliwiłby lub w znacznym stopniu utrudnił studiowanie.
- Nie mieszkam w obrębie powiatów: wrocławskiego, trzebnickiego, oleśnickiego, oławskiego, strzelińskiego, dzierzoniowskiego, świdnickiego i średzkiego.

podpis studenta:.....

**4. Do wniosku dołączam:** (dokumenty potwierdzające wysokość dochodów wnioskodawcy oraz pozostałych członków gospodarstwa domowego - patrz „Wykaz wymaganych dokumentów – Stypendium socjalne”).

a).....

b).....

c).....

d).....

e).....

f).....

g).....

h).....

i).....

j).....

k).....

l).....

m).....