

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

1. Dane studenta

Imię i nazwisko:

Nr albumu: **Rok studiów:**

Kierunek:

Specjalność:

Studia: stacjonarne / niestacjonarne*

Studia: I stopnia / II stopnia*

Telefon kontaktowy: _____ - _____ - _____

Nr konta bankowego (obowiązkowo)

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

Wypełnia Uczelnia

.....
data złożenia wniosku, podpis pracownika

Liczba załączników do wniosku:

Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie studenta: _____ , _____

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie świadczenia w formie stypendium socjalnego.

1. **student WSH**
(imię i nazwisko) stan cywilny

2.
(imię i nazwisko) stopień pokrewieństwa data urodzenia

3.
(imię i nazwisko) stopień pokrewieństwa data urodzenia

4.
(imię i nazwisko) stopień pokrewieństwa data urodzenia

5.
(imię i nazwisko) stopień pokrewieństwa data urodzenia

6.
(imię i nazwisko) stopień pokrewieństwa data urodzenia

7.
(imię i nazwisko) stopień pokrewieństwa data urodzenia

* zaznaczyć właściwe

2. Inne dane

- 3.1 Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku 20..... wyniosły _____ , _____.
 - 3.2 Łączna kwota opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku 20..... wyniosła _____ , _____.
 - 3.3 Dochód utracony z roku 20..... wyniósł _____ , _____ netto miesięcznie.
 - 3.4 Dochód uzyskany w roku 20..... wyniósł _____ , _____ netto miesięcznie.
-

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA STUDENTA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk) oraz odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane wyżej informacje a także rodzaj dochodów i ich wysokości są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, a przedłożone dokumenty obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym,
- zapoznałam(em) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Humanistycznej im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie,
- nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych,
- nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej i nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie,
- wiem, iż stypendium socjalne przysługuje mi na studiach pierwszego stopnia, na studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat.
- wiem, iż świadczenia nie przysługują mi w przypadku posiadania przez mnie tytułu zawodowego :
 - a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,
 - b) licencjata, inżyniera albo równorzędnego, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.

.....
data i podpis studenta

POUCZENIE

- 1) art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) - *"Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3"*
 - 2) art. 286 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) - *"Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8"*.
 - 3) odpowiedzialność dyscyplinarna z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2020.85.t.j.) - *"Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta."*
-

WYPEŁNIA PODMIOT REALIZUJĄCY ŚWIADCZENIA

Dochody członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym 2019

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochód netto (w zł)		
		Opodatkowane na zasadach ogólnych	Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	Inne niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
	RAZEM:	,	,	,

-
1. Ogółem dochód roczny rodziny wyniósł: _____, _____
 2. Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań, o których mowa w pkt 3.1 oraz pkt 3.2 wniosku wyniósł: _____, _____
 3. Miesięczny dochód rodziny wyniósł _____, _____
 4. Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu dochodu utraconego / doliczeniu dochodu uzyskanego, o których mowa w pkt 3.3 oraz 3.4 wniosku wyniósł _____, _____
 5. Liczba osób w rodzinie: _____
 6. **Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł:** _____, _____

.....
data i podpis pracownika