



## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

## I Dane studenta

Nazwisko ..... Imię/imiona.....

Nr albumu ..... Kierunek.....

Rok studiów ..... Semestr studiów.....Studia stacjonarne/niestacjonarne\*

Adres zamieszkania:.....

Adres zamieszkania w czasie studiów .....

Adres mailowy ..... telefon kontaktowy .....

Nr rachunku bankowego:

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia, nazwa i adres zakładów pracy, inne źródła dochodu	Miesięczna wysokość dochodu ustalona na zasadach określonych w art. 3 ustawy o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r. (Dz.U. 2003 nr 228 poz. 2255 z późn. zm.)
1.		wnioskodawca			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
<b>Dochód łączny:</b>					

## II Informacje dodatkowe, które należy podać przy ubieganiu się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości

- odległość stałego miejsca zamieszkania od Uczelni ....., czas dojazdu.....
- miejsce zamieszkania w przypadku zamieszkania w obiekcie innym niż dom studencki:

.....

## III Informacje dotyczące równoległego odbywania studiów/ukończenia studiów wyższych:

.....  
(nazwa Uczelni, wydział, kierunek, rok studiów/rok ukończenia)

- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem przyznawania pomocy materialnej studentom WSSG w Przeworsku*.
- Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nieprawidłowo pobranego stypendium, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku, dla potrzeb niezbędnych do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w WSSG w Przeworsku (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....  
podpis studenta

IV Wniosek o przekazanie płatności na poczet czesnego:

Zgodnie z Regulaminem pomocy materialnej WSSG ust.8 § 8 pkt. 2 wyrażam zgodę na przekazanie przyznaných kwot świadczeń pomocy materialnej na pokrycie kosztów czesnego. W sytuacji, gdy wysokość miesięcznego świadczenia jest niewystarczająca do pokrycia rat czesnego zobowiązuję się do terminowego uzupełnienia zaistniałej niedopłaty w czesnym.

.....  
podpis studenta

Wypełnia osoba przyjmująca wniosek

Stwierdzam *:	data i podpis pracownika dziekanatu/ członka Wydziałowej Komisji
<input type="checkbox"/> Kompletność wymaganych dokumentów i zaświadczeń	
<input type="checkbox"/> Brak wymaganych dokumentów ..... ..... ..... .....	

1.	<b>Łączny roczny dochód rodziny</b> w okresie obliczeniowym:	
2.	<b>Łączny miesięczny dochód rodziny:</b> <b>(łączny roczny dochód rodziny / 12)</b>	
3.	Dochód miesięczny przypadający na 1 osobę w rodzinie: <b>(łączny miesięczny dochód rodziny / ilość osób w rodzinie)</b>	
4.	Podstawa naliczania stypendium socjalnego:	
5.	Obliczona wysokość stypendium socjalnego (poz. 3-2):	
6.	Zwiększenie / zmniejszenie stypendium socjalnego:	
	<b>STYPENDIUM DO WYPŁATY:</b> <b>(SUMA poz. 5 i 6)</b>	

.....  
data i podpis pracownika dziekanatu/  
członka Wydziałowej Komisji Stypendialnej

Do wniosku załączam:

- \* Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego studenta oraz każdego pełnoletniego członka jego rodziny
- \* Zaświadczenie o wysokości składek potrąconych na ubezpieczenie zdrowotne za rok kalendarzowy poprzedzający rok akademicki od pracodawcy lub z ZUS
- \* Oświadczenie, że podane informacje dotyczące pomocy materialnej są zgodne ze stanem faktycznym.

LUB

- \* Zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego
- \* Zaświadczenie o zasiłkach chorobowych członka rodziny studenta ubezpieczonego w KRUS
- \* Oświadczenie, że podane informacje dotyczące pomocy materialnej są zgodne ze stanem faktycznym.

\* właściwe zaznaczyć