

Data rejestracji wniosku.....

Załącznik nr 2
do Regulaminu Pomocy Materialnej dla studentów
WSZ Edukacja we Wrocławiu

Nr WSZ-E /...../.....

Podpis pracownika Uczelni.....

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W SEMESTRZE ZIMOWYM W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018

Część A – wypełnia student

Proszę o przyznanie zgodnie z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej następujących świadczeń:
(zaznaczyć właściwe)

stypendium socjalne

stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkiwania w domu studenckim lub innym obiekcie (tylko dla studentów studiów stacjonarnych)

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko			
PESEL	Numer albumu		
Wydział	Kierunek studiów		
Tryb studiów dienne / zaoczne *	Rok studiów	Semestr	Ciąg
Adres korespondencyjny studenta		Telefon	

II. Dane dotyczące wnioskodawcy i członków rodziny

Oświadczam, że rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (należy wykazać rodziców/opiekunów prawnych/opiekunów faktycznych/uczące się rodzeństwo do 26 roku życia, małżonka, swoje dzieci)

Zapoznałem/am się z warunkami wymaganymi do otrzymania stypendium socjalnego. W razie niejasności zobowiązuję się udzielić niezbędnych wyjaśnień oraz uzupełnić wymagane dokumenty w terminie wyznaczonym przez Uczelnię. W przypadku zmiany w liczbie członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do stypendium socjalnego, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach Uczelnię.

Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Wpisać stan na dzień składania wniosku: miejsce zatrudnienia / inne źródła dochodu (np. renta, zasiłek) / status np. uczeń, osoba bezrobotna	Przez ile miesięcy w roku 2016 osiągnął dochód
1. wnioskodawca				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

VI. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1)..... 7).....
 2)..... 8).....
 3)..... 9).....
 4)..... 10).....
 5)..... 11).....
 6)..... 12).....

Część B – wypełnia Uczelnia

I. Dochody studenta i członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym 2016

Lp.	Imię i nazwisko	Dochody netto (w zł)			Ogółem
		opodatkowane na zasadach ogólnych	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	(inne) nie podlegające opodatkowaniu	
Student-wnioskodawca					
1.					
Członkowie rodziny					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Razem roczny dochód netto w 2016r. (suma dochodów z poz. 1-7 w poziomie)					
Łączna kwota odliczeń (dochód utracony)					
Kwota dochodu uzyskanego					
Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań i dochodu utraconego/doliczeniu dochodu uzyskanego					
Liczba osób w rodzinie					
Dochód miesięczny netto na osobę w gospodarstwie domowym					

Do tabeli wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne.

1. Odliczenia/ dochód utracony:

- a)..... z roku wyniósł zł;
 b)..... z roku wyniósł zł;
 c)..... z roku wyniósł zł;

2. Dochód uzyskany

- a)..... z roku wyniósł zł;
 b)..... z roku wyniósł zł;
 c)..... z roku wyniósł zł;

.....
 (podpis pracownika)