

Data przyjęcia wniosku, pieczęć i podpis
pracownika

Uczelniana Komisja Stypendialna
przy Wyższej Szkole Administracji Publicznej w Kielcach

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ
w semestrze zimowym/ letnim, w roku akademickim 20.../ 20...

1. Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

Nr albumu

NAZWISKO IMIĘ

Rok/sem. studiów/ Kierunek Forma studiów

Specjalność:

Adres stałego zamieszkania: kod pocztowy poczta/miasto

Ulica, nr domu/mieszkania Województwo

Adres do korespondencji: jak wyżej lub kod pocztowy poczta/miasto

Ulica, nr domu/mieszkania Województwo

Tel. kontaktowy Adres e.mail

2. Proszę o przyznanie: (właściwie zakreślić)

w semestrze zimowym w roku akademickim 20.../

w semestrze letnim w roku akademickim 20.../

od miesiąca: (wypełnia pracownik) →						
stypendium socjalnego:						
stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych:						

3. Dane członków rodziny studenta:

Lp.	Nazwisko i imię	Pesel	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu (w dniu składania wniosku)
1			Wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Oświadczenie !

Na podstawie §19 ust. 5 Regulaminu świadczeń dla studentów w Wyższej Szkole Administracji Publicznej - „Uzyskanie przez studenta prawa do świadczeń poprzez przedstawienie nieprawdziwych danych, przerobionych, podrobionych lub nieważnych dokumentów, zmian w dochodach lub składzie rodziny nie zgłoszonych w terminie 14 dni od momentu zaistnienia zdarzenia **skutkuje pozbawieniem prawa do świadczeń i zwrotem otrzymanych środków w całości** na rzecz funduszu pomocy materialnej”

Zobowiązuję się powiadomić Uczelnię o wszystkich zmianach w dochodach i składzie mojej rodziny w terminie do 14 dni od zaistnienia zdarzenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o świadczenia pomocy materialnej (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000 z późn. zm.)

..... dnia

.....
czytelny podpis studenta

5. Dochody rodziny studenta: (wypełnia pracownik):

Lp.	Członkowie rodziny imię i nazwisko, (stopień pokrewieństwa)	Dochód roczny			Ogółem
		Dochód opodatkowany podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych	Dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym	Inne dochody nie podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych	
1	Wnioskodawca				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
Suma dochód roczny:					
Dochód miesięczny w rodzinie:					
Kwota zobowiązań świadczonych dla osób spoza rodziny lub w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie:					
Kwota dochodu uzyskanego:					
Dochód miesięczny rodziny po odliczeniu zobowiązań/ doliczeniu uzyskanego dochodu:					
Liczba osób w rodzinie:					
Dochód miesięczny netto na osobę w gospodarstwie domowym:					

.....
Data, pieczęć i podpis pracownika

Przyznaję świadczenia w semestrze zimowym 20.../.... od miesiąca

Nie przyznaję świadczeń w semestrze zimowym 20.../.... od miesiąca

Zmieniam wysokość świadczeń w semestrze zimowym 20.../.... od miesiąca

od miesiąca, od miesiąca, od miesiąca

.....
Pieczęć i podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej

Przyznaję świadczenia w semestrze letnim 20.../.... od miesiąca

Nie przyznaję świadczeń w semestrze letnim 20.../.... od miesiąca

Zmieniam wysokość świadczeń w semestrze letnim 20.../.... od miesiąca

od miesiąca, od miesiąca, od miesiąca

.....
Pieczęć i podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej