

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO ORAZ
SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI
W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018**

Dane osobowe studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

Nazwisko _____	
Imiona _____	
Kierunek studiów _____ Studia stacjonarne/niestacjonarne*	
Rok studiów _____	Semestr studiów _____
Nr albumu _____	Nr PESEL _____
Adres stałego zameldowania: kod pocztowy _____ miejscowość _____	
ulica _____	nr domu _____ nr lokalu _____
adres e-mail: _____ telefon _____ / _____	
	komórkowy stacjonarny

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie

1. Czy ukończył/a Pan/Pani już jakiekolwiek studia? *proszę wpisać odpowiedź TAK lub NIE*
Jeśli TAK proszę podać datę ukończenia studiów, poziom (Ist/IIst/jednolite), nazwę uczelni i posiadany tytuł (licencjat/inżynier/magister)

(pouczenie: Stypendium socjalne 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).

2. Oświadczam, że jestem świadomy, iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać *stypendium socjalne* tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku.

3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem pomocy materialnej WSliZ na rok akademicki 2017/18.

4. Oświadczam, że przy ustalaniu wysokości dochodów wszystkich członków mojej rodziny nie został pominięty żaden rodzaj dochodu, który powinien zostać uwzględniony przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej.

5. Czy wśród członków Pana/Pani rodziny są osoby, które przebywają w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie?
TAK/NIE *

6. Czy ubiega się Pan/Pani o stypendium socjalne bez wykazywania dochodów osiąganych przez rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych i bez dochodów będących na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnich, dzieci pobierających naukę do 26. roku życia oraz dzieci niepełnosprawnych bez względu na wiek?
TAK/NIE *

7. Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia KS WSliZ o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji przez KS WSliZ.

8. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, iż kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, **oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia i dokumenty są zgodne z prawdą.**

**właściwie zakreślić*

data i podpis studenta

UZASADNIENIE WNIOSKU O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI

dotyczy nie dotyczy

Oświadczam, że:

adres mojego stałego zamieszkania to:

adres w Warszawie/okolicach, gdzie obecnie zamieszkuję:

.....
.....

.....
.....

Oświadczam również, że odległość od miejsca mojego zamieszkania na pobyt stały - zameldowania do siedziby WSliZ wynosi km, a czas dojazdu zajmowałby ok. godz., w związku z czym codzienny, ponad dwugodzinny dojazd do WSliZ uniemożliwiałby / utrudniałby * mi w znacznym stopniu studiowanie, co powoduje konieczność zamieszkania przeze mnie w pokoju / mieszkaniu * w Warszawie / okolicach*.

* niewłaściwie skreślić

SKŁAD RODZINY STUDENTA ORAZ WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEGO DOCHODU NA OSOBĘ W RODZINIE

Na podstawie oświadczeń członków mojej rodziny o dochodach (zał. nr 1A do *Regulaminu pomocy materialnej WSliZ 2017/2018*,

przy uwzględnieniu wszystkich rodzajów dochodu, które powinny zostać wykazane przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej:

	1	2	3	4	5	6
lp	imię i nazwisko	pokrewieństwo w stosunku do studenta	wiek	miesięczny dochód	Alimenty przekazane w 2017 r. ²⁾	miesięczny dochód (kwota z kolumny 4 minus kwota z kolumny 5)
1.		student				
	RAZEM	x	x			Pole A

Miesięczny dochód na osobę w rodzinie (kwota z pola A podzielona przez liczbę osób w rodzinie:)

¹⁾ Średnia miesięczna kwota alimentów przekazana na rzecz osoby spoza rodziny w roku 2017 i (cała kwota alimentów przekazana w roku 2017 podzielona na 12 miesięcy). Fakt przekazania alimentów należy udokumentować.

..... zł gr

data i podpis studenta

Przyznaną pomoc materialną proszę przekazać na:

❖ rachunek bankowy nr _____

data i podpis studenta

Lista dokumentów, które zostały dołączone do wniosku:

Proszę ponumerować dokumenty - numer należy wpisać w górnym, prawym rogu każdego dokumentu.

Nr dok	nazwa	Wystawiony przez	Data wystawienia	Wystawiony dla	K/O*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

W przypadku większej liczby dokumentów niż 20 proszę załączyć jeszcze jedną str. 4 i kontynuować na niej wpisywanie dokumentów od nr 21

³⁾ Jeśli złożona została kopia danego dokumentu – proszę wpisać K, jeśli oryginał – O.

data i podpis studenta

data i podpis przyjmującego wniosek