

WNIOSEK
o przyznanie stypendium socjalnego
na rok akademicki/.....

Imię i Nazwisko:	Nr albumu:
Adres zameldowania:	
nr telefonu:	Adres e-mail:
Kierunek i rok studiów:	Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne

Moja rodzina składa się z następujących osób – zgodnie art. 179 ust. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku - *Prawo o szkolnictwie wyższym*:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia, źródło utrzymania, rodzaj szkoły (w 20.. roku)	Roczny dochód netto w 20.. r.	Wypełnia pracownik Uczelni
			<i>student</i>			
1. Roczny dochód rodziny						
2. Miesięczny dochód rodziny (pkt 1 : 12)						
3. Przeciętny miesięczny dochód utracony z roku 20..						
4. Miesięczny dochód uzyskany po roku 20..						
5. Miesięczny dochód rodziny po korekcie (pkt 2 - pkt 3 + pkt 4)						
6. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę (pkt 5 : Lp.)						

.....
data i podpis pracownika Uczelni

Obecna sytuacja materialna mojej rodziny uległa zmianie w następujący sposób:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DODATKOWE OŚWIADCZENIE STUDENTA DOTYCZĄCE SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY

NA DZIEŃ SKŁADANIA WNIOSKU (wypełnia każdy student)

*Gdy nie zaistniała wymieniona niżej sytuacja należy wpisać **nie dotyczy***

Sytuacja rodziny	Imię i nazwisko członka/ów rodziny
Nie jest zarejestrowany/a w urzędzie pracy i nie uzyskuje dochodu	
Jest zarejestrowany/a w urzędzie pracy i nie pobiera żadnych świadczeń z urzędu pracy	
Jest zarejestrowany/a w urzędzie pracy i pobiera świadczenia z urzędu pracy (np. zasiłek dla bezrobotnych, stypendium szkoleniowe, stypendium stażowe, itp.)	
Rodzeństwo lub dzieci studenta w wieku 18-26 lat <u>niepobierające</u> nauki w roku szkolnym/akademickim/.....	
W rokuposiadał/a gospodarstwo rolne	
W rokupobrał/a alimenty (kto, kwota alimentów pobrana wroku)	
W rokupobrał/a świadczenie z funduszu alimentacyjnego (kto, kwota świadczenia z funduszu alimentacyjnego pobrana wroku)	
Pobierał/a lub pobiera rentę rodzinną (kto, od kiedy do kiedy)	
Przebywał/a lub przebywa na urlopie wychowawczym (kto, od kiedy do kiedy)	
Pobierał/a lub pobiera zasiłek chorobowy (kto, od kiedy do kiedy)	

Oświadczenia

Świadomy odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodu mojej rodziny na dzień składania wniosku, a przedstawiona sytuacja materialna nie uległa zmianie. Zobowiązuję się do niezwłocznego (bez wezwania) powiadomienia organ przyznający świadczenie o każdej zmianie liczby członków rodziny, sytuacji materialnej rodziny lub innych zmianach mających wpływ na utratę prawa do stypendium lub na jego wysokość, jakie zaistniały do czasu wydania decyzji w sprawie stypendium.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią „Regulaminu przyznawania pomocy materialnej studentom Uczelni Nauk Społecznych z siedzibą w Łodzi”. W przypadku otrzymania stypendium socjalnego niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. nr 164, poz. 1365 ze zm.), zobowiązuję się do zwrotu niestusznie pobranych kwot stypendium.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania stypendium socjalnego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz.883 z późn.zm.).

Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające prawdziwość powyższych danych:

1. oświadczenie o niepobieraniu przez studenta świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów
2.
3.
4.
5.
6.
7.

data i czytelny podpis studenta