ZAŁĄCZNIK 1

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. 88 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 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***
			student			
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 mojej rodziny:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., dnia ....
(miejscowość) (czytelny podpis wnioskodawcy)

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 niepobierające nauki w roku szkolnym/akademickim ……/……	
W roku ……posiadał/a gospodarstwo rolne	
W roku ……pobrał/a alimenty (kto, kwota alimentów pobrana w ……roku)	
W roku ……pobrał/a świadczenie z funduszu alimentacyjnego (kto, kwota świadczenia z funduszu alimentacyjnego pobrana w ……roku)	
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)	

Oświadczenie

Uprzedzony/a o **odpowiedzialności karnej** za przestępstwo określone w art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600, z późn. zm.) – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8" oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – *Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. poz. Z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.)*, zw. dalej Ustawą, 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*

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią „Regulaminu przyznawania świadczeń studentom Uczelni Nauk Społecznych z siedzibą w Łodzi". W przypadku otrzymania stypendium socjalnego niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. poz. Z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.), zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie pobranych kwot stypendium.

Za datę złożenia, i podstawę do rozpatrzenia, uznaje się datę złożenia oryginału wniosku w Rektoracie Uczelni lub Dziale Finansowym wraz z kompletem dokumentów

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. .....

....., dnia ....
(miejscowość) (czytelny podpis wnioskodawcy)