

WNIOSEK

o przyznanie stypendium socjalnego

na rok akademicki/..... semestr - zimowy/letni*

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:

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. odliczeniu składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne)	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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość).....
(data).....
(czytelny podpis studenta)

**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)	

Oświadczenie

Upředzonym/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.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające prawdziwość powyższych danych:

1. oświadczenie 1 - ogólne
2.
3.
4.
5.
6.
7.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis studenta)