

Imię i Nazwisko:	Nr albumu:
------------------	------------

WYJAŚNIENIA DOTYCZĄCE SYTUACJI MAJĄTKOWEJ DOCHODOWEJ OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

Wyjaśnienia obejmują okres od **1 stycznia 20..... r. do dnia ich składania**, chyba że w danym punkcie wskazano inaczej.

1. Gdy mowa o dochodzie, należy podać kwotę netto, „na rękę”.
2. Organ może poprosić o dołączenie do wyjaśnień dokumentów potwierdzających opisane okoliczności (np. decyzji o przyznaniu świadczeń, umów o pracę, faktur, rachunków, zeznań podatkowych).

Dane osobowe W tej części proszę uwzględnić członków Pani/Pana członków najbliższej rodziny (rodziców, rodzeństwa, małżonka/i, dzieci).		
Osoba nr 1	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Rok urodzenia	
	Miejsce pracy/nauki	
	Główne źródło utrzymania	
	Czy dochód był uzyskiwany w Polsce?	
Osoba nr 2	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Rok urodzenia	
	Miejsce pracy/nauki	
	Główne źródło utrzymania	
	Czy dochód był uzyskiwany w Polsce?	

Osoba nr 3	Imię i nazwisko		
	Stopień pokrewieństwa		
	Rok urodzenia		
	Miejsce pracy/nauki		
	Główne źródło utrzymania		
	Czy dochód był uzyskiwany w Polsce?		
Osoba nr 4	Imię i nazwisko		
	Stopień pokrewieństwa		
	Rok urodzenia		
	Miejsce pracy/nauki		
	Główne źródło utrzymania		
	Czy dochód był uzyskiwany w Polsce?		
Pomoc uzyskiwana od innych osób lub instytucji. Proszę wskazać, czy pomoc w danej formie jest uzyskiwana.			
Udzielający(-a) pomocy	Forma pomocy		
	finansowa (zł)	rzeczowa	Usługowa
rodzina (kto?)			
partner(-ka) wnioskodawcy(-czymi)			
partner(-ka) rodzica			

Znajomi			
kościół, związek wyznaniowy			
organizacja pozarządowa			
szkoła, szkoła wyższa			
inny (kto?) _____ _____			
Czy Pan/Pani lub Pana/Pani rodzina korzysta z następujących form pomocy?			
Forma pomocy	Wysokość otrzymanych świadczeń w roku (zł)		
	poprzednim	bieżącym	
św. wychowawcze (500+)			
św. rodzicielskie (tzw. „kosiniakowe”)			
zasilek rodzinny i dodatki			
zasilek stały			
zasilek okresowy			
zasilek celowy			
zasilek pielęgnacyjny			
świadczenie pielęgnacyjne			
jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia dziecka (tzw. „becikowe”)			
inne (jakie?) _____ _____			

<u>Rodzaj</u>	Miesięczna wysokość (zł):
Czynsz i koszt wynajmu domu rodzinnego	
→ media (prąd, ogrzewanie, woda, gaz)	
Koszty wynajmu mieszkania wnioskodawcy(-ki)	
→ media (prąd, ogrzewanie, woda, gaz)	
Rachunki za telefony i internet (całej rodziny)	
Opłaty za żłobek/przedszkole/szkole podstawową/szkole średnią	
Opłaty za studiowanie (czesne)	

Leki i leczenie	
Zakup żywności	
Zakup środków czystości i higieny	
Paliwo	
Bilety komunikacji miejskiej	
Inne koszty (jakie?) —	
RAZEM:	
Inne uwagi o sytuacji materialnej (to dobre miejsce na wspomnienie o wszelkich niewymienionych wyżej okolicznościach, które mogą mieć wpływ na ocenę sytuacji materialnej rodziny)	

POUCZENIE

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadom(-a) odpowiedzialności wynikającej z art. 286 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – *Kodeks karny* (t.j. Dz.U. 2021 poz. 1023 z późn. zm.):

§ 1. 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.

.....,
(miejscowość) (data)

.....
(czytelny podpis studenta)