

| | dochód | stypendium socjalne | zwiększenie mieszkaniowe | stypendium specjalne | RAZEM przyznano | podpis członka Komisji |
|--------|--------|------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------------|
| WKE | | | | | | |
| UKE | | | | | | |
| Rektor | | | | | | |
| | | | | RAZEM: | | |

UWAGA: tabelę wypełnia Komisja

WNIOSEK O PRYZNANIE STAŁYCH ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

(wypełniać dużymi, drukowanymi literami)

.....
nazwisko i imię

.....
nr albumu

.....
miejsce stałego zamieszkania (z kodem)

.....
odległość w km

.....
(C) miejsce czasowego zamieszkania (z kodem), np. Dom Studencki, kwatera

.....
(K) adres dla korespondencji (z kodem), gdy różni się od miejsca stałego zamieszkania i/lub miejsca czasowego zamieszkania

.....
rok studiów stopień, tryb i kierunek studiów

.....
Wydział (Kolegium)

.....
data i miejsce urodzenia

.....
(.....)
nr telefonu

.....
PESEL

.....
e-mail

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
nr konta bankowego

SKŁAD RODZINY STUDENTA (nie dotyczy wniosku o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych):

| Lp. | nazwisko i imię | rok urodzenia | stopień pokrewieństwa | miejsce zatrudnienia (nazwa zakładu pracy – adres) inne źródło dochodu, nazwa szkoły |
|-----|-----------------|---------------|--------------------------|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

Proszę o przyznanie na semestr roku akad. 20...../20.....:

1. - stypendium socjalnego
2. - zwiększenia stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania ^{*)}
3. - zwiększenia stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania (na niepracującego małżonka) ^{*) **)}
4. - zwiększenia stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania (na dziecko/dzieci – liczba) ^{*) **)}
5. - stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych (do końca roku akademickiego)

^{*)} – świadczenie przysługuje tylko studentom stacjonarnym

^{**)} – wymaga udokumentowania: 1) wspólnego zamieszkania w siedzibie Uczelni, 2) braku samodzielności finansowej współmałżonka (braku dochodów – nie dotyczy strat z indywidualnej działalności gospodarczej), 3) braku własnych praw współmałżonka do korzystania z systemu pomocy materialnej

W celu udokumentowania wniosku przedstawiam następujące załączniki:

(**UWAGA:** podczas składania Wniosku osoba przyjmująca opatruje załączniki datą wpływu)

1. -
2. -
3. -
4. -
5. -
6. -
7. -
8. -

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) nie studiuje równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek i rok studiów)
i nie ubiegam się poza Uczelnią, Wydziałem i Kolegium o przyznanie stypendium socjalnego oraz stypendium specjalnego i takich form pomocy nie otrzymuję,
- 2) nie ukończyłem innego kierunku studiów (jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, rodzaj studiów (licencjackie/magisterskie) i rok ukończenia),
- 3) znane mi są przepisy dotyczące zakazu pobierania stypendiów wymienionych w p. 1 na drugim kierunku studiów oraz wynikającego z nich obowiązku zwrotu świadczeń nieprawnie pobieranych,
- 4) przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych podanych w p.p. 1 i 2,

....., dnia roku
miejsowość własnoręczny podpis studenta

| INFORMACJE O WNIOSKU (wypełnia pracownik Dziekanatu Wydziału lub Działu Spraw Studenckich Kolegium): | | | |
|---|----------------------------|-----------------|-------------------|
| <i>data wpłynięcia:</i> | <i>liczba załączników:</i> | <i>przyjął:</i> | <i>opracował:</i> |
| | | | |

UWAGA: obowiązek potwierdzenia daty wpłynięcia adnotacją w tabeli i podpisem lub datownikiem i podpisem

ADNOTACJE KOMISJI EKONOMICZNEJ