

Data złożenia wniosku ..... Podpis pracownika Biura Spraw Studenckich ..... Nr wniosku: APD5- .....-546/540-...../20.....

<b>Nazwisko i imię studenta / doktoranta *)</b> .....	<b>PESEL</b> .....
<b>Nr albumu</b> .....	<b>adres stałego zameldowania</b> /kod poczt., miejscowość, ulica, województwo./ .....
<b>Wydział</b> .....	.....
<b>Rok studiów</b> ..... w roku akad: 20...../20.....	.....
<b>Data rozpoczęcia studiów</b> .....	<b>adres do korespondencji</b> /kod poczt., miejscowość, ulica, województwo./ .....
<b>Data zakończenia studiów</b> .....	.....
<b>Tryb studiów:</b> stacjonarne / niestacjonarne – wieczorowe, zaoczne *)	.....
<b>Rodzaj studiów:</b> jednolite magisterskie / pierwszego stopnia / drugiego stopnia / studia doktoranckie *)	<b>Telefon kontaktowy</b> .....
<b>Status studenta / doktoranta:</b> bez warunku; warunkowo; na urlopie dziekańskim, zdrowotnym, w trakcie powtarzania .... roku studiów, w trakcie przerwy w odbywaniu studiów doktoranckich, w trakcie przedłużenia studiów doktoranckich *)	<b>Adres e-mail</b> .....
*) właściwe zaznaczyć	

**WNIOSEK O PRZYZNANIE** **Stypendium socjalnego** **Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zakwaterowania w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki ( dotyczy tylko studiujących na studiach stacjonarnych ):***mieszkam w* \*)  DS 1 ;  DS 2 ;  DS 2Bis ;  DS Sarna ;  DS Rogaś ;  DS obcy ;  na stacji.

\*) właściwe zaznaczyć

**Dochód w rodzinie wnioskodawcy**

a) Dane dotyczące członków rodziny wnioskodawcy

/ w tym dzieci/rodzeństwo uczące się do 26 lat lub dzieci/rodzeństwo niepełnosprawne bez względu na wiek/

L.P.	a/ Nazwisko i Imię (członka rodziny wnioskodawcy)	Stopień pokrewieństwa (względem wnioskodawcy)	Data urodzenia	Dochody netto			Dochód roczny netto ogółem
	b/ miejsce zatrudnienia lub nauki (nazwa zakładu pracy lub działalności gospodarczej/ szkoła / uczelnia)			Opodatkowane na zasadach ogólnych	Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	Inne (niepodlegające opodatkowaniu)	
1. a		wnioskodawca					
b	student/doktorant WUM						
2. a							
b							
3. a							
b							
4. a							
b							
5. a							
b							
6. a							
b							
7. a							
b							
						<b>Razem zł :</b>	

b) Odliczenia od dochodu (dochód utracony) ..... zł

c) Doliczenia do dochodu (dochód uzyskany) ..... zł

d) Łączna kwota alimentów świadczonych przez członka rodziny studenta/doktoranta na rzecz innych osób oraz opłat z tytułu przebywania członka rodziny studenta/doktoranta w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie wyniosła w ubiegłym roku ..... zł

e) Suma dochodów ogółem po odliczeniach i doliczeniach ..... zł

f) **Miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie studenta/doktoranta na dzień składania wniosku wynosi** (w zaokrągleniu do pełnych złotych):

(słownie: .....)

## Dokumenty:

Do wniosku dołączam następujące załączniki :\*)

1. Zaświadczenie o zameldowaniu na pobyt stały - ..... szt.
2. Oświadczenie o miejscu zamieszkania w czasie studiów /na formularzu WUM - ..... szt.
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym przez wnioskodawcę i przez członków jego rodziny, uzyskujących dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dn. 26-07-1991 r. - ..... szt.
4. Zaświadczenie wnioskodawcy i członków jego rodziny o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w ubiegłym roku kalendarzowym - ..... szt.
5. Wydruk z CEiDG lub zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu lub o nie prowadzeniu działalności gospodarczej przez wnioskodawcę i członków jego rodziny - ..... szt.
6. Oświadczenie wnioskodawcy i członków jego rodziny, rozliczających się w formie podatku ryczałtowego, o wysokości dochodu uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym - ..... szt.
7. Oświadczenie wnioskodawcy i członków jego rodziny o wysokości uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym dochodu niepodlegającego opodatkowaniu - ..... szt.
8. Oświadczenie wnioskodawcy i członków jego rodziny o nie uzyskaniu w ubiegłym roku kalendarzowym dochodu opodatkowanego - ..... szt.
9. Oświadczenie wnioskodawcy i członków jego rodziny o nie uzyskaniu w ubiegłym roku kalendarzowym dochodu nieopodatkowanego - ..... szt.
10. Oświadczenie wnioskodawcy i uczącego się pełnoletniego rodzeństwa wnioskodawcy o źródłach dochodu uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym - ..... szt.
11. Zaświadczenie z Urzędu Gminy lub nakaz płatniczy o stanie posiadania ziemi (ha przeliczeniowe i fizyczne) w ubiegłym roku kalendarzowym - ..... szt.
12. Zaświadczenie ze szkół uczącego się rodzeństwa wnioskodawcy - ..... szt.
13. ....
14. ....
15. ....

\*) właściwe zaznaczyć

Razem załączników : ..... szt.

## Oświadczenie wnioskodawcy

1. Studiuję / nie studiuję równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek i rok studiów)  
.....
2. Nie pobieram i nie będę ubiegać się o w/w świadczenie pomocy materialnej na innym kierunku studiów WUM lub na innej uczelni.
3. Nie ukończyłem/am innego kierunku studiów (jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, rodzaj studiów [licencjackie/magisterskie / doktoranckie] i rok ukończenia)  
.....
4. Znam mi się przepisy dotyczące zakazu pobierania stypendiów na drugim kierunku studiów oraz obowiązku zwrotu nienależnie pobranych świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych podanych we wniosku.
5. Zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów / doktorantów WUM – odpowiednio.
6. W przypadku zmiany mającej wpływ na prawo do otrzymywania w/w świadczenia pomocy materialnej lub rezygnacji ze studiów, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Biura Spraw Studenckich.
7. Jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016, poz.922, z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi na WUM, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.
9. Wiem, że przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Proszę o dokonanie przelewu przyznanego stypendium na mój rachunek bankowy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

## Potwierdzenie odbioru decyzji:

Decyzję Komisji Stypendialnej Studentów WUM / Komisji Stypendialnej Doktorantów WUM \*) odebrałem / odebrałam

w dniu .....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Decyzja Komisji Stypendialnej Studentów WUM / Komisji Stypendialnej Doktorantów WUM \*) wysłana przez kancelarię WUM

w dniu ..... „za potwierdzeniem odbioru” : APD5-0734-...../20.....

\*) właściwe zaznaczyć