

Data złożenia wniosku Podpis pracownika Działu Nr wniosku: APD5- -540-/20.....

Nazwisko i imię studenta	PESEL
Nr albumu Wydział Kierunek Rok studiów w roku akad: 20...../20..... Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne – wieczorowe, zaoczne *) Rodzaj studiów: jednolite magisterskie / pierwszego stopnia / drugiego stopnia *) Status studenta: bez warunku; warunkowo; na urlopie dziekańskim, zdrowotnym; powtarzam..... rok studiów *)	adres stałego zameldowania /kod poczt., miejscowość, ulica, województwo./ adres do korespondencji /kod poczt., miejscowość, ulica, województwo./ Telefon kontaktowy Adres e-mail
*) właściwe zakreślić	

WNIOSEK O PRYZNANIE:

- Stypendium socjalnego
- Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zakwaterowania w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki : mieszkam w *) DS 1 ; DS 2 ; DS 2Bis ; DS Sarna ; DS Rogaś ; DS obcy ; na stacji.
- *) właściwe zaznaczyć

Dochód w rodzinie studenta

a) Dane dotyczące członków rodziny studenta
/ w tym dzieci/rodzeństwo uczące się do 26 lat lub dzieci/rodzeństwo niepełnosprawne bez względu na wiek/

L.P.	a/ Nazwisko i Imię (wszystkich członków rodziny)	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 WUM						
2. a							
b							
3. a							
b							
4. a							
b							
5. a							
b							
6. a							
b							
7. a							
b							
Razem zł :							

- b) Odliczenia od dochodu (dochód utracony) zł
- c) Doliczenia do dochodu (dochód uzyskany) zł
- d) Łączna kwota alimentów świadczonych przez członka rodziny studenta na rzecz innych osób oraz opłat z tytułu przebywania członka rodziny studenta 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 na dzień składania wniosku wynosi (w zaokrągleniu do pełnych złotych):

(słownie:)

