

Data złożenia wniosku..... Podpis pracownika Działu..... Nr wniosku : APD5-.....-544-...../20.....

<b>NAZWISKO I IMIĘ</b> /studenta, doktoranta/ .....	<b>PESEL</b> .....
<b>Nr albumu</b> ..... <b>Wydział</b> ..... <b>Kierunek</b> ..... <b>Rok studiów</b> ..... w roku akad: 20...../20..... Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne *) Rodzaj studiów: jednolite magisterskie ; pierwszego stopnia ; drugiego stopnia ; doktoranckie *) *) właściwie podkreślić	<b>Adres stałego miejsca zamieszkania:</b> (kod pocztowy, miejscowość, ulica, województwo) ..... <b>Adres do korespondencji:</b> ..... <b>Telefon kontaktowy</b> ..... <b>Adres e-mail :</b> .....

**WNIOSK O PRYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENTA NA ROK AKADEMICKI: 20...../20.....**

Wnioskuje o przyznanie miejsca w : DS. .... (nazwa domu studenta: DS 1, DS 2, DS 2Bis, DS Sarna, DS Rogaś)

Uzasadnienie wniosku : opis, czas dojazdu do granic Warszawy, odległość w km od miejsca stałego zamieszkania :

Z uwagi na szczególne okoliczności dołączam oddzielne uzasadnienie na piśmie : TAK / NIE

**Dochód w rodzinie studenta/doktoranta**a) Dane dotyczące członków rodziny studenta/doktoranta  
/ 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 / 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.
2. Zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym przez studenta/doktoranta i przez członków jego rodziny uzyskujących dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art.27, 30b, 30c i 30e ustawy z dn. 26-07-1991 r. - ..... szt.
3. Zaświadczenia studenta/doktoranta i członków jego rodziny o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w ubiegłym roku kalendarzowym - ..... szt.
4. Zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu lub o nie prowadzeniu działalności gospodarczej przez studenta/doktoranta i członków jego rodziny - ..... szt.
5. Oświadczenia studenta/doktoranta i członków jego rodziny rozliczających się w formie podatku ryczałtowego o wysokości dochodu uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym - ..... szt.
6. Oświadczenia studenta/doktoranta i członków jego rodziny o wysokości uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym dochodu niepodlegającego opodatkowaniu - ..... szt.
7. Oświadczenia studenta/doktoranta i członków jego rodziny o nie uzyskaniu w ubiegłym roku kalendarzowym dochodu opodatkowanego - ..... szt.
8. Oświadczenia studenta/doktoranta i członków jego rodziny o nie uzyskaniu w ubiegłym roku kalendarzowym dochodu nieopodatkowanego - ..... szt.
9. Oświadczenia studenta/doktoranta i uczącego się pełnoletniego rodzeństwa studenta/doktoranta o źródłach dochodu uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym - ..... szt.
10. Zaświadczenia z Urzędu Gminy lub nakaz płatniczy o stanie posiadania ziemi (ha przeliczeniowe i fizyczne) w ubiegłym roku kalendarzowym - ..... szt..
11. Zaświadczenia ze szkół uczącego się rodzeństwa studenta/doktoranta - ..... szt.
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....
16. ....
17. ....
18. ....

\*) *właściwie zaznaczyć*

**Razem załączników : ..... szt.**

**Oświadczenie studenta / doktoranta**

1. Zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem przyznawania miejsc w Domach Studenckich dla studentów i doktorantów WUM. Jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: tekst jednolity Dz. U. z 2014: poz.1182 z późn.zm. oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi na WUM, wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie miejsca w Domu Studenta.
3. Wiem, że przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....  
data

.....  
własnoręczny podpis studenta / doktoranta

**DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ STUDENTÓW**

Przyznano miejsce w Domu Studenta ..... od ..... na okres roku akademickiego 20...../20.....

Nie przyznano miejsca w Domu Studenta z powodu braku miejsc

.....  
data

.....  
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej Studentów lub jego Zastępcy