

Data złożenia wniosku Podpis pracownika Działu Nr wniosku: APD5- -546/540- /20.....

Nazwisko i imię doktoranta	PESEL
Nr albumu Wydział Rok studiów w roku akad: 20...../20..... Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne *) Status doktoranta: na urlopie zdrowotnym / przedłużenie studiów *) Data rozpoczęcia studiów doktoranckich Data regulaminowego zakończenia studiów doktoranckich *) właściwe zakreślić	adres stałego zameldowania /kod poczt., miejscowość, ulica, województwo./ adres do korespondencji /kod poczt., miejscowość, ulica, województwo./ Telefon kontaktowy Adres e-mail

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 Rogas ; DS obcy ; na stacji.
- *) właściwe zaznaczyć

Dochód w rodzinie doktoranta

- a) Dane dotyczące członków rodziny 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	doktorant 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 doktoranta na rzecz innych osób oraz opłat z tytułu przebywania członka rodziny 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 doktoranta na dzień składania wniosku wynosi (w zaokrągleniu do pełnych złotych):**

(słownie:)

