

Załącznik nr 1 do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Białymstoku

Nr wniosku: Rok akademicki: 201.../201...
Data wpływu:/...../201...r.

Podpis osoby przyjmującej:.....

Adnotacje:.....

.....

Białystok, dnia

Dziekan Wydziału
Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania
w Białymstoku/Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania
w Białymstoku, Filia w Elku/Wydziału Zamiejscowego
w Ostrowi Mazowieckiej*

wypełnia pracownik Biura Stypendialnego

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
SOCJALNEGO/SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI***

** Tylko dla studentów studiów stacjonarnych*

I Dane studenta

Nazwisko.....Imię.....
Nr albumu..... Nr PESEL Obywatelstwo:
Adres stałego zameldowania: kod pocztowy miejscowość.....
ulica nr domu nr lokalu
Adres e-mail: telefon:
Kierunek studiów Studia I / Studia II stopnia* Rok studiów Semestr studiów
..... Studia stacjonarne/niestacjonarne*

II Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1. Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów.
2. Zaświadczenia z urzędu skarbowego o wysokości przychodów i dochodów uzyskanych przez wszystkich pełnoletnich członków rodziny jeżeli dochody podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych - szt.
3. Oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy, jeżeli członkowie rodziny rozliczają się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym -szt.
4. Oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy innego dochodu niepodlegającego opodatkowaniu - szt.
5. Oświadczenia członków rodzin o wysokości odprowadzonych składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy - szt.
6. Zaświadczenie właściwego organu/organów gminy lub nakaz płatniczy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonych w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy - szt.
7. Zaświadczenie ze szkół o uczących się dzieciach i rodzeństwie w wieku 7 – 26 lat - szt.
8. Akty urodzenia dzieci i rodzeństwa (dotyczy dzieci do lat 7) - szt.
9. Oświadczenie studenta (-tki) do stypendium w zwiększonej wysokości o zamieszkiwaniu w domu studenckim lub w innym obiekcie niż dom studencki.
10. Wniosek o uwzględnienie dochodu uzyskanego/utraconego w dochodzie rodzinyszt.
11.

III Dochody

Dochody członków rodziny studenta osiągnięte w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy

Lp.	Imię i nazwisko (wszyscy członkowie gospodarstwa domowego)	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce zatrudnienia lub nazwa szkoły/uczelni	wypełnia pracownik Biura Stypendialnego Dochody netto (zł)			Dochód ogółem netto (zł)
					Opodatkowane podatkiem dochodowym na zasadach ogólnych ¹	Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	Inny dochód, niepodlegający opodatkowaniu	
1.		wnioskodawca						
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
Razem								

Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób oraz opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku wyniosła zł gr.

Dochód rodziny po odliczeniu zobowiązań wynosi: **roczny** zł gr, **miesięczny** zł gr.

Dochód utracony w roku wyniósł: zł gr miesięcznie.

Dochód uzyskany w roku wyniósł: zł gr miesięcznie.

Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu utraconego dochodu/doliczeniu uzyskanego dochodu wynosi zł gr.

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wynosi zł gr.

wypełnia pracownik Biura Stypendialnego

IV Oświadczenie studenta:

1. Znajduję się w trudnej sytuacji materialnej.
2. Zapoznałem (-am) się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Białymstoku.
3. Dochody osiągnięte w roku podatkowym poprzedzającym rok akademicki były uzyskiwane przez 12 miesięcy TAK/NIE*
4. Świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane we wniosku i załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j.: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w WSiFiZ w Białymstoku wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Data Czytelny podpis studenta (-ki)

Data

.....
czytelny podpis studenta (-ki)

*niewłaściwie skreślić

¹⁾ Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek, składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.