

Data złożenia wniosku

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej

Data uzupełnienia braków

dla studentów Łużyckiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Żarach

z dnia20....r.

W N I O S E K
O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
w semestrze zimowy/semestrze letnim w roku akademickim 20..../20....

Uczelniana Komisja Stypendialna Łużyckiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Żarach

I. Dane studenta

Imię i nazwisko:	PESEL:
Kierunek studiów:	Stan cywilny:
Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*	Obywatelstwo:
Poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia ^{*)}	Adres zamieszkania:
Rok studiów w roku akademickim 20..../20....	Tel:
Numer albumu:	e-mail:

Proszę o dokonanie przelewu stypendium na następujące konto bankowe:

Nazwa i adres banku:																										
Nr rachunku																										

(proszę podać pełny 26-cyfrowy numer konta)

II. Proszę o przyznanie:)**

- stypendium socjalnego
 - stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu: **)
- (o stypendium w zwiększonej wysokości mogą ubiegać się tylko studenci studiów stacjonarnych)
- **zamieszkania w obiekcie innym niż dom studencki**
 - **zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem studenta w obiekcie innym niż dom studencki**

III. Dodatkowe informacje, które należy podać przy ubieganiu się o stypendium w zwiększonej wysokości:

- Odległość stałego miejsca zamieszkania od Uczelni i czas dojazdu
 - Miejsce zamieszkania w przypadku zamieszkania w obiekcie innym niż dom studencki Łużyckiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Żarach:
-

IV. Informacje dotyczące równoległego odbywania studiów:)**

- w Łużyckiej Wyższej Szkole Humanistycznej w Żarach
- w innej Uczelni (należy podać nazwę i siedzibę)

Nazwa kierunku studiów: stacjonarne / niestacjonarne^{*)}

Oświadczam, że na kierunku wymienionym w pkt IV nie ubiegam się o stypendium socjalne/stypendium rektora dla najlepszych studentów/stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych ^{*)}

V. Informacje dotyczące ukończonych studiów wyższych:

Uczelnia kierunek

rok ukończenia poziom studiów: pierwszy stopień/drugi stopień/ magisterskie jednolite ^{*)}

.....
Data

.....
czytelny podpis studenta

VI. Dane dotyczące dochodów studenta i członków jego rodziny:

Oświadczam, że moja rodzina składająca się z niżej wymienionych osób osiągnęła w roku kalendarzowym 20..... dochody wyszczególnione w poniższej tabeli, które potwierdzam odpowiednimi załącznikami (tabelę wypełnia student na podstawie załączonych do wniosku dokumentów o dochodach i zaświadczeń o kształceniu się rodzeństwa).

L p.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Dochody netto za rok (w zł)				Łączny dochód roczny rodziny	Korekta (wypełnia pracownik)
				Dochód opodatkowany na zasadach ogólnych ¹	Zadeklarowany dochód z działalności opodatkowanej w formie ryczałtu ²	Inny dochód niepodlegający opodatkowaniu ,w tym:			
						Pozostały dochód	Dochód uzyskany z gospodarstwa rolnego		
1		student							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
Razem:									
Miesięczny dochód netto w przeliczeniu na 1 osobę w rodzinie (łączny dochód podzielony przez liczbę 12 i podzielony przez liczbę wykazanych osób):									

- Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium socjalnego oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami (opiekunami)/oświadczam, że jestem samodzielny(a) finansowo i nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami bądź jednym z nich.*)
- Oświadczam, że zapoznałem się Regulaminem przyznawania pomocy materialnej dla studentów Łużyckiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Żarach z obowiązującym od 1 października 2011 r.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Łużyckiej Wyższej Szkole Humanistycznej, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej.

.....
data, czytelny podpis studenta

Stwierdzam: (wypełnia pracownik)	Data i podpis pracownika
<ul style="list-style-type: none"> • Kompletność zaświadczeń o dochodach i potwierdzam miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny studenta ustalony na podstawie dokumentów przedłożonych przez studenta 	
<ul style="list-style-type: none"> • Brak wymaganych dokumentów 	

.....
¹ należy wpisać dochód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne, składki na ubezpieczenie zdrowotne (wg wzoru stanowiącego załącznik nr do Regulaminu)
² należy wpisać kwotę zgodnie z załącznikiem nr do Regulaminu
³ należy wpisać kwotę zgodnie z załącznikiem nr do Regulaminu