

## WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ROKU AKADEMICKIM 2020/2021

Dane wnioskodawcy (wypełnia wnioskodawca)

Imię i nazwisko: ..... Numer albumu: .....

Kierunek studiów: ..... Semestr: .....

 Tryb studiów: stacjonarne  niestacjonarne  niestacjonarne online 

 Rodzaj studiów: I stopnia  II stopnia 

Adres zamieszkania: .....

### O Ś W I A D C Z E N I E

o dochodach dla celów pomocy materialnej

świadom/a odpowiedzialności z art. 233 §1 Kodeksu Karnego („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że przedłożone dane we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Obejmują wszystkie dochody (netto) członków rodziny w ostatnim roku rozliczeniowym (2019):

1. Dane o dochodach rodziny:

Lp.	Źródło dochodów	ojciec / opiekun / mąż	matka / opiekunka / żona	student / dzieci
1.	<b>Wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia w zakładzie pracy</b> (przychód pomniejszony o koszty uzyskania, podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne)			
2.	<b>Dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w tym grunty przeliczeniowe</b> (zaświadczenie z gminy)			
3.	<b>Dochód z tytułu prowadzenia działalności podlegającej opodatkowaniu</b>			
4.	<b>Emerytura, renta</b> (numer emerytury, renty)			
5.	<b>Dochód z innych źródeł</b> (opodatkowanych i nieopodatkowanych)			
6.	<b>Łączny średni dochód</b> z wyżej wymienionych źródeł wynosi			
7.	<b>Łączny dochód*</b>	* łączny dochód wszystkich członków rodziny podzielony przez ilość osób		
8.	Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (zgodnie z tabelą na odwrocie)			
9.	<b>Miesięczny dochód na jedną osobę</b>	słownie:	liczbowo:	

Częstochowa, dnia ..... r.

czytelny podpis studenta: .....

2. Skład rodziny:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki rodzeństwa (pieczętka lub załączone zaświadczenie)
1.			Wnioskodawca	Student Wyższej Szkoły Lingwistycznej w Częstochowie
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Lista załączników:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

Częstochowa, dnia ..... r.

*czytelny podpis studenta* .....

**Świadomy odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:**

1. Studiuję na więcej niż jednym kierunku studiów
  - NIE
  - TAK  Nazwa uczelni, kierunek.....
2. Pobieram  nie pobieram  stypendium świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku/ innej uczelni.
3. Nie jestem absolwentem uczelni wyższej   
 Jestem absolwentem uczelni wyższej  .....  

Nazwa uczelni

.....

Kierunek/ uzyskany tytuł

## O Ś W I A D C Z E N I E

świadom/a odpowiedzialności z art. 233 §1 Kodeksu Karnego („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że przedłożone dane we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z aktualnym Regulaminem ustalania i przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Lingwistycznej w Częstochowie.

Częstochowa, dnia .....

.....

*czytelny podpis studenta*

## O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z przyznaniem *stypendium socjalnego* proszę o przelanie przyznanej kwoty:

- na konto w banku

.....

*(podać nazwę, adres i nr konta)*

.....

Częstochowa, dnia..... r.

.....

*czytelny podpis studenta*

*\*właściwe podkreślić*