

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ROKU AKADEMICKIM 2022/2023

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 (2021):

1. Dane o dochodach rodziny:

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

Studiowałam/studiowałem wcześniej

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| | |
| Nazwa uczelni | Okres studiowania od do |
| | |
| Nazwa uczelni | Okres studiowania od do |
| | |
| Nazwa uczelni | Okres studiowania od do |
| | |
| 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, dniar.
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
Właścicielem rachunku musi być student i musi być prowadzone w PLN

.....
(podać nazwę, adres i nr konta)
.....

Częstochowa, dnia..... r.
czytelny podpis studenta
*właściwe podkreślić