

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ

Nazwisko i imię studenta (telefon kontaktowy; e-mail)	
Kierunek / Forma studiów	
Rok studiów /semestr /nr albumu	
Nr konta, na które należy przesłać stypendium	
PESEL	

WNOSKUJĘ O PRYZNANIE⁽¹⁾

STYPENDIUM SOCJALNEGO

ZWIĘKSZONEGO STYPENDIUM SOCJALNEGO Z POWODU:⁽²⁾

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie studenta:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK , iż kto składając oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że złożony przeze mnie wniosek i załączone dokumenty są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z zasadami przyznawania świadczeń pomocy materialnej w Śląskiej Wyższej Szkole Medycznej w Katowicach.

.....
data i podpis studenta

⁽¹⁾ wpisać X w odpowiednim miejscu

⁽²⁾ przysługuje studentom szczególnie uzasadnionych przypadkach np. sieroctwo, długotrwała lub ciężka choroba w rodzinie, przemoc w rodzinie, znaczna niepełnosprawność członka rodziny, wielodzietność. Należy zawrzeć krótkie uzasadnienie.

Załącznik nr 2

Rodzina moja złożona z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uzyskała w roku następujące dochody
 (należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematyczną zasadą zaokrąglania)

Lp	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	1. Przepiętny dochód netto (dot. przychodów opodatkowanych na zasadach określonych w art.27,30b, 30c i 30e Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych)	2 Przepiętny dochód netto (dot. dochodów opodatkowanych zryczałtowanym podatkiem (załącznik nr 7)	3.Przepiętny dochód netto (dot. dochodów niepodlegających opodatkowaniu (załącznik nr 8)	4. Dochód uzyskany (załącznik nr 9)	5. Suma (poz.1+poz.2+ poz.3 + poz. 4.)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
							SUMA	6.

W rub.1-3 należy wykazać przepiętny dochód, który członek rodziny posiadał w roku, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych i nie utracił go do dnia złożenia wniosku o przyznanie stypendium lub przepiętny dochód, którego już nie posiada lecz nie można go uznać za dochód utracony.

W rub 4. wpisuje się kwotę netto z miesiąca następującego po uzyskaniu dochodu jeśli dochód był uzyskany po roku kalendarzowym, który stanowi podstawę do wyliczania dochodu lub przepiętną kwotę uzyskanego dochodu jeśli dochód był uzyskany w roku kalendarzowym, który stanowi podstawę do wyliczania dochodu

Dochód utracony wykazuje się wyłącznie w załączniku nr 9 - nie wpisuje się go do tabeli

Dochód netto w przeliczeniu na osobę w mojej rodzinie wynosi: (kwota z poz.6 podzielona przez liczbę członków rodziny)złgr.

Do wniosku dołączam:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)
- 11)
- 12)

Data

.....
(podpis studenta składającego wniosek)

Dane o źródłach i wysokości przychodów powinny być potwierdzone zaświadczeniami instytucji upoważnionych do ich wystawienia, np.: Urząd Skarbowy, zakład pracy, ZUS, Urząd Miasta lub Gminy, Urząd Pracy, Ośrodek Pomocy Społecznej, itp.