

Zał. nr 5

do „Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Sztuki i Projektowania w Łodzi”

**WNIOSEK STUDENTA
O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
ORAZ DODATKU MIESZKANIOWEGO
w roku akademickim /**

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko		Nr albumu	
Wydział	Kierunek / specjalność:		rok studiów
Forma studiów ⁽¹⁾	STACJONARNE <input type="checkbox"/> NIESTACJONARNE <input type="checkbox"/>		
Poziom kształcenia ⁽¹⁾	Pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> Drugiego stopnia <input type="checkbox"/> Jednolite magisterskie <input type="checkbox"/>		
Stan cywilny	Obywatelstwo	Ukończone studia wyższe (podać uczelnię i rok ukończenia): - pierwszego stopnia: - drugiego stopnia: - jednolite magisterskie: Uzyskany tytuł	
Miejsce stałego zamieszkania		Planowy czas dojazdu publicznymi środkami transportu z miejsca stałego zameldowania do miasta stanowiącego siedzibę Uczelni (w jedną stronę):	Telefon kontaktowy / e-mail

Wnioskuje o przyznanie ⁽¹⁾ - **Stypendium socjalnego** - **Dodatku mieszkaniowego** ⁽²⁾ **z tyt. zamieszkiwania-w DS** - w obiekcie innym niż DS - **dotatku mieszkaniowego z tyt. zamieszkiwania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem** ⁽²⁾

Oświadczenie nt. członków rodziny (stan na dzień składania wniosku) tj. studenta, małżonka studenta, a także będących na utrzymaniu studenta lub jego małżonka dzieci niepełnoletnich, dzieci pobierających naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia oraz dzieci niepełnosprawnych bez względu na wiek, rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych studenta i będących na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnich, dzieci pobierających naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia oraz dzieci niepełnosprawnych bez względu na wiek.

L.p.	Imię i nazwisko	rok urodzenia	stopień pokrewieństwa	miejsce zatrudnienia/ nauki (szkoła, uczelnia, rok nauki)
1.			student wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				

Oświadczenie studenta:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137, ze zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych **o s w i a d c z a m**, że podane wyżej informacje dotyczące mojej osoby, składu mojej rodziny, sytuacji materialnej oraz dane dotyczące czasu dojazdu na Uczelnię są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, iż wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zapoznałem/am się z zasadami przyznawania świadczeń pomocy materialnej oraz zasadami dokumentowania dochodów do celów stypendialnych w Wyższej Szkole Sztuki i Projektowania w Łodzi w tym z koniecznością zgłaszania Administratorowi Wydziałów wszelkich zmian dot. mojej sytuacji rodzinnej i materialnej. Przyjmuję do wiadomości, iż pobieranie stypendium pomimo zaistnienia zmian skutkować może uchyleniem decyzji o jego przyznaniu i w konsekwencji ustaleniem kwoty stypendium nienależnie pobranego podlegającego zwrotowi.

(data, podpis studenta)

.....

(1) - wpisać X w odpowiednim polu (2) - przysługują wyłącznie wylącznie zamiejscowym studentom studiów stacjonarny

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Kompletny wniosek został złożony w DSiN

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

Niekompletny wniosek został złożony w DSiN

Wyszczególnienie brakujących dokumentów:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data wyznaczona na uzupełnienie dokumentów

.....

Nieusunięcie wskazanych braków skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

Podpis studenta

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

Uzupełniona dokumentacja złożona została w dniu

.....

Podpis studenta

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

WYPEŁNIA DSiN

Dochody studenta oraz członków jego rodziny w okresie obliczeniowym, tj. :.....

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	dochody (w zł)*			Ogółem
		opodatkowane na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c i 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	niepodlegające opodatkowaniu	
1.	Wnioskodawca				
2.					
3.					
4.					
5.					
Razem:					

*Wszystkie rodzaje dochodów studenta oraz członków jego rodziny z okresu obliczeniowego wykazane w dokumentacji do wniosku stypendialnego należy wpisać do tabeli

- Ogółem **roczny** dochód rodziny wyniósłzł.....gr
- Dochód **utracony** wyniósłzł.....gr
- Dochód **uzyskany** wyniósłzł.....gr
- Przeciętny **miesięczny** dochód rodziny wyniósł.....zł.....gr
- **Przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie** wyniósł.....zł.....gr
- **Kwota stypendium socjalnego** wynosizł.....gr

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis, pieczęć pracownika DSiN)

DECYZJE ORGANU PIERWSZEJ INSTANCJI:

	Rodzaj świadczenia	Przyznaje ⁽⁴⁾	nie przyznaje ⁽⁴⁾		Kwota w zł	Data, podpis, pieczęć
1.	Stypendium socjalne			semestr zimowy		
				semestr letni		
2.	Dodatek mieszkaniowy			semestr zimowy		
				semestr letni		
3.	Dodatek mieszkaniowy dla niepracującego małżonka lub dziecka			semestr zimowy		
				semestr letni		

⁽⁴⁾ wpisać X w odpowiednim polu

Uzasadnienie decyzji o nieprzyznaniu stypendium

.....

(miejscowość, data)

(podpis, pieczęć)

Załącznik do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego

(wypełnia student, w którego rodzinie nastąpiła utrata / uzyskanie dochodu w całości lub części w okresie obliczeniowym lub po upływie tego okresu)

Oświadczam iż w rokuw mojej rodzinie nastąpiła utrata następujących dochodów:

.....

z powodu:

- **Dochód utracony** w roku wyniósłzł.....gr

Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające **utrata** dochodu:

- 1).....
- 2)
- 3)

.....
 (data, podpis studenta)

Oświadczam iż w rokuw mojej rodzinie nastąpiło uzyskanie następujących dochodów:

.....

z powodu:

- **Kwota dochodu uzyskanego w okresie obliczeniowym** w miesiącach od..... do..... w kwocie zł..... gr
- **Kwota dochodu uzyskanego po okresie obliczeniowym z miesiąca następującego po miesiącu w którym dochód został osiągnięty** wyniosłazł.....gr

Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające **uzyskanie** dochodu:

- 1).....
- 2)

..... (data, podpis studenta)