

W N I O S E K
o przyznanie miejsca w domu studenta Politechniki Opolskiej
w roku akademickim 2017/2018

Imię i nazwisko:

Pesel:

Adres zamieszkania:

Imiona rodziców:

Obywatelstwo:

Kierunek i stopień studiów:

Numer albumu:

Forma studiów (stacjonarne niestacjonarne):

Rok studiów:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

1. PROSZĘ O PRYZNANIE MI MIEJSCA W DOMU STUDENTA POLITECHNIKI OPOLSKIEJ

W ROKU AKADEMICKIM/.....

2. AKTUALNIE MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB:

(RODZICE I RODZEŃSTWO NA UTRZYMANIU RODZICÓW DO 26 ROKU ŻYCIA, MAŁŻONEK I DZIECI)

| AKTUALNA SYTUACJA | | | | | |
|-------------------|-------------------------|----------|-----------------------|---|--------------------------------------|
| Lp. | Nazwisko i imię | PESEL | Stopień pokrewieństwa | <ul style="list-style-type: none"> • Miejsce zatrudnienia i/lub inne źródło dochodu w bieżącym roku • Nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej (w przypadku rodzeństwa) | Okres zatrudnienia (liczba miesięcy) |
| 1. | student (wnioskodawca): | X | X | miejsce zatrudnienia studenta: | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

3. DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZAWODOWEJ STUDENTA (WNIOSKODAWCY) ORAZ CZŁONKÓW JEGO RODZINY W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, NA KTÓRY MIEJSCE W DOMU STUDENTA MA BYĆ PRYZYGNANE: (RODZICE I RODZEŃSTWO NA UTRZYMANIU RODZICÓW DO 26 ROKU ŻYCIA, MAŁŻONEK I DZIECI)

| ROK 2016 | | | | | |
|----------|-------------------------|-------|-----------------------|--|--|
| Lp. | Nazwisko i imię | PESEL | Stopień pokrewieństwa | <ul style="list-style-type: none"> Miejsce zatrudnienia i/lub inne źródło dochodu w 2016 roku Nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej (w przypadku rodzeństwa) | Okres zatrudnienia (liczba miesięcy w 2016 r.) |
| 1. | student (wnioskodawca): | X | X | miejsce zatrudnienia studenta: | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

4. Do wniosku dołączam (zgodnie z przepisami § 2 Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Opolskiej):

- 1) zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych wszystkich pełnoletnich członków rodziny studenta oraz studenta, osiągniętym w roku kalendarzowym **2016** (załącznik nr 4), zawierające informacje o wysokości:
 - a) dochodu,
 - b) składek na ubezpieczenia społeczne odliczonych od dochodu,
 - c) należnego podatku;

UWAGA:

Należy dołączyć odrębne zaświadczenia dla każdego z rodziców studenta.

Należy dołączyć zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o dochodach lub braku dochodów dla każdego pełnoletniego członka rodziny studenta.

- 2) zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych członków rodziny studenta i studenta, zawierające informacje o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym **2016**;

DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY OSIĄGNIĘTE W ROKU KALENDARZOWYM 2016

Rok akademicki: 2017/2018 Rok studiów: Semestr:

Wypełnia pracownik Biura Spraw Socjalnych i Stypendiów w Centrum Obsługi Studenta:

| Lp. | Członkowie rodziny | Dochody na podstawie druku nr 4, nr 5 i nr 6 | | | | Miesięczny dochód utracony | Alimenty świadczone na rzecz innych osób | Miesięczny dochód uzyskany | Dochód miesięczny w roku bazowym |
|---|--------------------|--|---|-------------------------------------|-------------|---|--|----------------------------|----------------------------------|
| | | opodatk. na zasadach ogólnych | opodatk. zryczałt. podatkiem dochodowym | (inne) niepodlegające opodatkowaniu | Liczba m-cy | | | | |
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | |
| Suma miesięcznych dochodów członków rodziny | | | | | | | | Σ | |
| Liczba osób w rodzinie | | | | | | Data i podpisy członków Wydziałowej Komisji Stypendialnej | | | |
| Dochód miesięczny na osobę w rodzinie studenta | | | | | | | | | |

DECYZJA WYDZIAŁOWEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Opole, dnia.....

.....
podpisy członków Wydziałowej Komisji Stypendialnej