



W N I O S E K

o przyznanie stypendium socjalnego na rok akademicki 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 STYPENDIUM SOCJALNEGO.**2. PROSZĘ O PRZELEW STYPENDIUM SOCJALNEGO NA MÓJ RACHUNEK BANKOWY:**

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

3. 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	• 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.					

4. DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZAWODOWEJ STUDENTA (WNOSKODAWCY) ORAZ CZŁONKÓW JEGO RODZINY W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, NA KTÓRY STYPENDIUM SOCJALNE MA BYĆ PRZYZNANE:
(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 2016r.)
1.	student (wnioskodawca):	X	X	miejsce zatrudnienia studenta:	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

5. OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) konsekwencji za podanie nieprawidłowych danych, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, określonej w przepisie art. 211 i nast. ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1842, z późn. zm.), włącznie z wydaleniem z Politechniki Opolskiej, a także odpowiedzialności karnej i cywilnej oraz mając na uwadze, że pomoc materialna otrzymana na podstawie nieprawdziwych danych podlega natychmiastowemu zwrotowi oświadczam, że:

- 1) podane przeze mnie informacje dotyczące składu mojej rodziny oraz rodzaje i wysokości dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- 2) w przypadku wystąpienia w mojej rodzinie zmian mających wpływ na prawo do stypendium socjalnego zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach, a zwłaszcza o uzyskaniu dochodu przeze mnie oraz przez członka mojej rodziny.

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z przepisami Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Opolskiej.

....., dnia.....

.....
podpis studenta lub kandydata na studia

.....
data złożenia wniosku

.....
podpis pracownika przyjmującego wniosek

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				Liczba m-cy	Dochód miesięczny	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							
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											
Kwota przyznanego stypendium socjalnego											

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									
Kwota przyznanego stypendium socjalnego									

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									
Kwota przyznanego stypendium socjalnego									