



**W N I O S E K**  
**o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości**  
**na rok akademicki 2018/2019**

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 W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI Z TYTUŁU:**

- ZAMIESZKANIA W DOMU STUDENTA**
- ZAMIESZKANIA W OBIEKCIE INNYM NIŻ DOM STUDENTA**

**Wniosek dotyczy:**

studenta       małżonka studenta       dziecka studenta

**Do wniosku załączam:** /dotyczy studentów studiów stacjonarnych w przypadku, gdy ubiegają się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem studenta w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki/

- zaświadczenie z urzędu pracy o zarejestrowaniu małżonka jako osoby bezrobotnej
- odpis skrócony aktu urodzenia dziecka

**2. PROSZĘ O PRZELEW STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI 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)

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

**4. DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZAWODOWEJ STUDENTA (WNIOSKODAWCY) 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)

<b>ROK 2017</b>					
Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	<ul style="list-style-type: none"> <li>Miejsce zatrudnienia i/lub inne źródło dochodu <b>w 2017 roku</b></li> <li>Nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej (w przypadku rodzeństwa)</li> </ul>	Okres zatrudnienia (liczba miesięcy w 2017r.)
1.	student (wnioskodawca):	X	X	miejsce zatrudnienia studenta:	
2.					

3.					
4.					
5.					
6.					

**5. DOTYCZY UBIEGAJĄCYCH SIĘ O STYPENDIUM SOCJALNE W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI Z TYTUŁU ZAMIESZKANIA W OBIEKCIE INNYM NIŻ DOM STUDENTA**

W związku z faktem, że codzienny dojazd z miejsca mojego stałego zamieszkania do Politechniki Opolskiej uniemożliwia\*/w znacznym stopniu utrudnia\* mi studiowanie proszę o przyznanie **mi stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w obiekcie innym niż Dom Studenta.**

**Oświadczam, że codzienny dojazd z miejsca mojego stałego zamieszkania do uczelni uniemożliwiałby\*/w znacznym stopniu utrudniał\* studiowanie.**

- Liczba kilometrów z miejsca stałego zamieszkania do uczelni wynosi ..... [km]
- Dojazd z miejsca mojego stałego zamieszkania do uczelni następuje publicznymi środkami komunikacji.....
- Czas dojazdu z miejsca stałego zamieszkania do uczelni wynosi ..... [min]
- Liczba przesiadek podczas dojazdu z miejsca zamieszkania do uczelni wynosi .....
- W czasie studiowania, w okresie od ..... do ....., zamieszkuję pod wskazanym adresem (podać dokładny adres).....

**Jednocześnie wyrażam zgodę na zasięgnięcie opinii dotyczącej prawdziwości oświadczenia o wskazanym wyżej miejscu zamieszkania oraz zobowiązuję się do poinformowania Centrum Obsługi Studenta o zmianie adresu pobytu czasowego.**

**Do wniosku załączam kserokopie następujących dokumentów (oryginały do wglądu):**

*(dotyczy studentów, którzy przedkładają niżej wymienione dokumenty)*

- dokument potwierdzający tymczasowe zameldowanie,
- potwierdzenie uiszczenia opłaty za zakwaterowanie,
- umowa najmu,
- umowa użyczenia.

\*- niepotrzebne skreślić

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

.....  
podpis studenta lub kandydata na studia

## 6. DOTYCZY UZYSKANIA DOCHODU Z DZIAŁALNOŚCI OPODATKOWANEJ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE

- Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2017:

**uzyskałem(am) dochód/nie uzyskałem(am) dochodu\* z działalności opodatkowanej w formie:**  
(zakreślić odpowiedni kwadrat)

ryczałtu ewidencjonowanego       karty podatkowej

- Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2017:

**pozostali członkowie mojej rodziny uzyskali dochód/nie uzyskali dochodu\* z działalności opodatkowanej w formie:**

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

ryczałtu ewidencjonowanego       karty podatkowej

\*- niepotrzebne skreślić

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

.....  
*podpis studenta lub kandydata na studia*

## 7. 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 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.), włącznie z wydaleniem z Politechniki Opolskiej 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 na dzień składania wniosku oraz rodzaje i wysokości dochodów członków mojej rodziny 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, a także o zaistnieniu okoliczności mających wpływ na zmianę treści oświadczenia;
- 3) nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego ani żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych;
- 4) nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

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

Oświadczam, że wiem o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2017 r. poz. 2204, z późn. zm.) „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

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

.....  
*podpis studenta lub kandydata na studia*

.....  
*data złożenia wniosku*

.....  
*podpis pracownika przyjmującego wniosek*

**DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY OSIĄGNIĘTE W ROKU KALENDARZOWYM 2017**

Rok akademicki 2018/2019 Rok studiów: ..... Semestr: .....

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

Lp.	Członkowie rodziny	D o c h o d y:					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	Dochód miesięczny				
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
<b>Suma miesięcznych dochodów członków rodziny</b>									<b>Σ</b>	
<b>Liczba osób w rodzinie</b>							Data i podpisy członków Wydziałowej Komisji Stypendialnej			
<b>Dochód miesięczny na osobę w rodzinie studenta</b>										
<b>Kwota przyznanego stypendium socjalnego</b>										

**DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY OSIĄGNIĘTE W ROKU KALENDARZOWYM 2017**

Rok akademicki 2018/2019 Rok studiów: ..... Semestr: .....

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

Lp.	Członkowie rodziny	D o c h o d y:					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	Dochód miesięczny				
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
<b>Suma miesięcznych dochodów członków rodziny</b>									<b>Σ</b>	
<b>Liczba osób w rodzinie</b>							Data i podpisy członków Wydziałowej Komisji Stypendialnej			
<b>Dochód miesięczny na osobę w rodzinie studenta</b>										
<b>Kwota przyznanego stypendium socjalnego</b>										