

## **DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE!**

**Załącznik nr 1** do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów PWSZ w Koninie – wniosek o przyznanie stypendium socjalnego/stypendium socjalnego zwiększonego z tytułu zakwaterowania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki

<u>Wypełnia pracownik Biura Pomocy Materialnej</u>	
<b>Data wpływu</b>	.....
<b>Nr wniosku</b>	.....
<b>Podpis pracownika</b>	.....
<b>Wniosek:</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>kompletny</b>
<input type="checkbox"/>	<b>niekompletny</b>

## **WNIOSEK**

**do Komisji Stypendialnej PWSZ w Koninie  
o przyznanie stypendium socjalnego  
na rok akademicki 2015/2016**

Nazwisko i imię .....

Nr albumu ..... Kierunek ..... Rok studiów .....

Tryb studiów – stacjonarne/niestacjonarne\* Rodzaj studiów – pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

Przyznane świadczenie pieniężne proszę o przekazanie na konto, którego **jestem właścicielem**

-----  
Adres stałego **zameldowania**: miejscowość ..... ulica .....

nr lokalu ..... kod pocztowy \_-\_-\_- poczta ..... nr telefonu .....

Adres **korespondencyjny**: miejscowość ..... ulica .....

nr lokalu ..... kod pocztowy \_-\_-\_- poczta .....

Imię ..... tel. kontaktowy .....  
(ojciec, matka, małżonek \*) (ojciec, matka, małżonek \*)

Uprzejmię proszę o przyznanie w roku akademickim 2015/2016 stypendium:  
(określić wnioskowane świadczenia stawiając X)

<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>socjalnego</b></li></ul>	<b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>socjalnego</b> zwiększonego z tytułu zakwaterowania w domu studenckim lub innym obiekcie niż dom studencki - <u>dotyczy studenta studiów stacjonarnych</u> Miejsce zamieszkania na terenie miasta Konina:<ul style="list-style-type: none"><li>a) <b>dom studencki nr 1 przy ul. Popiełuszki 4</b></li><li>b) <b>dom studencki nr 2 przy ul. Wyszyńskiego 3c</b></li><li>c) <b>obiekt inny niż dom studencki</b></li></ul></li></ul>	<b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/>
Należy dodatkowo wypełnić oświadczenie – załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej dla studentów PWSZ w Koninie.	
..... (data i podpis studenta)	

\*- niepotrzebne skreślić

## **DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE!**

Oświadczam, że: (zaznaczyć X wariant odpowiadający sytuacji studenta)

**prowadzę** wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami lub jednym z nich (prowadzę = mieszkam i korzystam ze wspólnych urządzeń i środków finansowych członków rodziny), np. ojciec, matka, rodzeństwo, współmałżonek, dzieci studenta, student, opiekun prawny, opiekun faktyczny studenta.

**nie prowadzę** wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami lub jednym z nich, np. małżonek studenta, dzieci studenta.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia, zawód wykonywany lub nazwa szkoły/uczelni
1.			<b>Wnioskodawca -student PWSZ K-n</b>	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

### **Do wniosku dołączam następujące załączniki:**

- zaświadczenia z urzędu skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym (2014) przez członków rodziny uzyskujących dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych ..... szt.
- zaświadczenia z urzędu skarbowego bądź oświadczenia o prowadzeniu bądź nie prowadzeniu działalności gospodarczej za rok 2014 ..... szt.
- zaświadczenia członków rodziny zawierające informację o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym 2014 ..... szt.
- oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym innego dochodu niepodlegającego opodatkowaniu ..... szt.
- zaświadczenie właściwego organu gminy/miasta o wielkości gospodarstwa (ha przeliczeniowe) w roku kalendarzowym poprzedzający rok akademicki ..... szt.
- zaświadczenia o uczęszczaniu rodzeństwa do szkół ..... szt.
- zaświadczenia lub oświadczenia z urzędu pracy ..... szt.
- zaświadczenia z ośrodka pomocy społecznej ..... szt.
- wyrok sądu zasądający alimenty ..... szt.
- kopię aktu urodzenia ..... szt.
- kopię aktu zgonu ..... szt.
- inne: .....

**łącznie ilość załączników ..... szt.**

**Oświadczenia studenta**

**Oświadczam, że:**

- **nie studiuje/ studiuje\*** równocześnie na drugim kierunku studiów w PWSZ lub innej uczelni (jeśli tak podać nazwę uczelni, kierunku i rok studiów);

.....  
- **ubiegam się/nie ubiegam się\*** równocześnie o pomoc materialną na drugim kierunku (jeśli tak to w jakiej formie);

.....  
- **ukończyłem/nie ukończyłem\*** do dnia złożenia wniosku o stypendium innego kierunku studiów (nie dotyczy osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra);

.....  
- oświadczam, że w roku 2014 **nastąpiło/nie nastąpiło\*** uzyskanie dochodu przeze mnie, przez członka mojej rodziny;

- oświadczam, że w roku 2015 **nastąpiło/nie nastąpiło\*** uzyskanie dochodu przeze mnie, przez członka mojej rodziny (*definicja uzyskania dochodu zgodnie z § 8 ust. 2 i 3 Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów PWSZ w Koninie*);

- oświadczam, że **nastąpiła/nie nastąpiła\*** utrata dochodu przeze mnie, przez członka mojej rodziny w roku 2014/2015\* (*definicja utraty dochodu zgodnie z § 7 ust. 1 i 2 Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów PWSZ w Koninie*).

Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej, cywilnej i karnej (aż do wydalenia z uczelni włącznie) i konieczności zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.

**Ponadto oświadczam, że:**

- zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w PWSZ, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej.

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Biuro Pomocy Materialnej o każdej zmianie sytuacji mojej rodziny mającej wpływ na prawo do stypendium pod rygorem utraty świadczenia.**

Konin, dnia .....

.....  
(podpis studenta)

\*- niepotrzebne skreślić

**DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE!**

**Wypełnia pracownik Biura Pomocy Materialnej**

Nazwisko i imię studenta: .....

*Dochody rodziny studenta, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym*

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Dochody netto (zł)		
		1	2	3
		I-XII/2014	Dochód uzyskany miesięczny	Dochód utracony
1.	Ojciec			
2.	Matka			
3.	Wnioskodawca			
4.	Mąż			
5.	Żona			
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.	Razem [wartość: ( $\Sigma$ kol)]			
13.	Dochód netto ogółem [wartość w kol 1: ( $\Sigma$ kol 1- $\Sigma$ kol 3)]			
14.	Liczba osób w gospodarstwie domowym			
15.	Miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie			
16.	Miesięczny dochód netto na osobę w 2014 r. [wartość: kol 1+2]			

.....  
(data i podpis pracownika Biura Pomocy Materialnej)

**Uwagi pracownika BPM**

Wniosek niekompletny – brakujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

Termin uzupełnienia do dnia .....

Konin, dnia .....

.....  
(podpis pracownika Biura Pomocy Materialnej)