



WARSZAWSKA SZKOŁA ZARZĄDZANIA

SZKOŁA WYŻSZA

01-204 Warszawa, ul. Siedmiogrodzka 3A

tel. (22) 862 32 24; fax. (22) 862 32 47

www.wsz-sw.edu.pl e-mail: sekretariat@wsz-sw.edu.pl

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

na rok akademicki **2018/2019**

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w postaci¹⁾:

- stypendium socjalnego
- stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki
- stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki

A. DANE WNIOSKODAWCY (wypełnia wnioskodawca)

Rodzaj studiów (<i>niepotrzebne skreślić</i>): stacjonarne / niestacjonarne	Studia (<i>niepotrzebne skreślić</i>): pierwszego stopnia / drugiego stopnia	
Kierunek studiów: zarządzanie	Rok studiów	Nr albumu
Nazwisko	Imię	PESEL:
Adres zameldowania:		
Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zameldowania):		
Adres e-mail:	Tel. domowy	Tel. komórkowy

Nr konta bankowego wnioskodawcy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. WNIOSKODAWCA I JEGO RODZINA (wypełnia wnioskodawca)

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia dd-mm-rrrr	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki lub inne źródła utrzymania
1.			Wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

C. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY: (wypełnia wnioskodawca)

- Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów.
- Oświadczenie studenta o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców
- Oświadczenie studenta dotyczące wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych
- Uzasadnienie wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości (dotyczy studiów stacjonarnych)
- Oświadczenie członka rodziny studenta dotyczące wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych -szt.
- Zaświadczenie urzędu skarbowego o dochodzie podlegającym opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26.07.1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki (dotyczy osób pełnoletnich) - szt.
- Zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego dotyczące członka rodziny rozliczającego się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, zawierające informacje odpowiednio o formie opłacanego podatku, wysokości przychodu, stawce podatku, wysokości opłaconego podatku - w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki - szt.
- Oświadczenia członka rodziny o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki (dotyczy osób pełnoletnich) - szt.
- Zaświadczenia z ZUS, KRUS zawierające informacje o wysokości opłaconych składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki - szt.
- Zaświadczenie z Urzędu Gminy lub nakaz płatniczy określający wielkość gospodarstwa rolnego wyrażoną w hektarach przeliczeniowych - szt.
- Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy i członków jego rodziny (dotyczy osób pełnoletnich) - szt.
- Kopia odpisu aktu urodzenia (dotyczy małoletnich członków rodziny) - szt.
- Zaświadczenia o pobieraniu nauki osób pełnoletnich pobierających naukę (do 26-go roku życia) - szt.

Oraz inne, niżej wymienione, dokumenty potwierdzające sytuację materialną rodziny wymienione w załączniku Nr 2 do *Regulaminu przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla studentów WSZ-SW:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D. WYLICZENIE ROCZNEGO DOCHODU NETTO RODZINY STUDENTA1. Dochody członków rodziny studenta osiągnięte w roku kalendarzowym _____²⁾

Lp.	Członkowie rodziny (nazwisko i imię)	Dochody netto (w zł)			Ogółem
		opodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych ¹⁾	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	(inne) nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
	Razem:				

2. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku _____ wyniosły _____ zł.
3. Dochód utracony z roku³⁾ _____ wyniósł _____ zł.
4. Dochód uzyskany w roku³⁾ _____ wyniósł _____ zł miesięcznie.

Miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie, wg załączonych zaświadczeń wynosi (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):	_____ zł
--	----------

- 1) Wpisać/zaznaczyć właściwe.
- 2) Wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalania dochodu rodziny.
- 3) Wpisać dochód po odliczeniu podatku należnego, składki na ubezpieczenie społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 w zw. z § 286 KK (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1600 z późn. zm.) za podawanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dokumenty dołączone do wniosku stanowią komplet dokumentacji poświadczającej wszystkie źródła dochodów moich i mojej rodziny, a dane w nich zawarte oraz podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla studentów WSZ-SW.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia uczelni o zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny.

Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Warszawską Szkołę Zarządzania-Szkołę Wyższą moich danych osobowych zawartych we wniosku o pomoc materialną i złożonych załącznikach do celów związanych z przyznaniem i wypłatą stypendium socjalnego oraz celów statystycznych.

Jestem/nie jestem studentem będącym kandydatem na żołnierza zawodowego albo będącym 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.*

Jestem/nie jestem studentem będącym funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo będącym 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.*

Data: _____

Podpis studenta _____

Potwierdzenie pracownika zajmującego się pomocą materialną:

Potwierdzam kompletność wymaganych zaświadczeń o dochodach i sprawdzenie miesięcznego dochodu netto przypadającego na jednego członka w rodzinie studenta, który wynosi: zł.

.....
(data i podpis pracownika)