





**D. WYLICZENIE ROCZNEGO DOCHODU NETTO RODZINY STUDENTA****1. Dochody członków rodziny studenta osiągnięte w roku kalendarzowym 2024**

Lp.	Członkowie rodziny (nazwisko i imię)	Dochody netto (w zł)			Ogółem
		opodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych <sup>1)</sup>	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	(inne) nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
	Razem:				
Miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie, wg załączonych zaświadczeń wynosi (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):					_____zł

**E. WNIOSEK O UWZGLĘDNIENIE DOCHODU UTRACONEGO / UZYSKANEGO****Proszę o uwzględnienie, przy ustalaniu wysokości dochodu mojej rodziny:** **UTRATY DOCHODU w roku bazowym lub po tym roku (wypełnia wnioskodawca)**

Lp.	Nazwisko i imię członka rodziny, którego dotyczy zmiana	Rodzaj dochodu utraconego	Kwota dochodu utraconego	Data powstania zmiany
1.				
2.				
3.				
4.				

 **UZYSKANIA DOCHODU w roku bazowym lub po tym roku (wypełnia wnioskodawca)**

Lp.	Nazwisko i imię członka rodziny, którego dotyczy zmiana	Rodzaj dochodu uzyskanego	Kwota dochodu uzyskanego	Data powstania zmiany
1.				
2.				
3.				
4.				

**Miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie, wg załączonych zaświadczeń po uwzględnieniu dochodu utraconego i uzyskanego wynosi (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):**

\_\_\_\_\_zł

## F. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 KK (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1600 ze zm.) oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust. ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, oświadczam, że (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 1571 ze zm.):

1. 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 na dzień składania wniosku.
2. Zapoznałem(am) z aktualnie obowiązującym „Regulaminem świadczeń dla studentów Warszawskiej Szkoły Zarządzania-Szkoły Wyższej”.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia uczelni o:
  - uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku (data wydania decyzji o przyznaniu świadczenia),
  - uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał świadczenie, oraz zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie.
4. Jestem świadomy(a), że świadczenia z Funduszu Stypendialnego, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia.  
**Łączny okres**, przez który przysługują, **wynosi 12 semestrów**, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują:
  - na studiach I stopnia - **nie dłużej niż przez 9 semestrów**;
  - na studiach II stopnia - **nie dłużej niż przez 7 semestrów**.
5. Oświadczam, że: (niepotrzebne skreślić):
  - Studia I stopnia / jednolite studia magisterskie rozpocząłem(am) dnia<sup>1</sup> .....
  - posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą **(TAK NIE)**
  - posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą. **(TAK NIE)**
  - posiadam tytuł stopień naukowy doktora albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą. **(TAK NIE)**
  - ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów - dotyczy to również innych uczelni **(TAK NIE)**
  - jestem studentem będącym żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej **(TAK 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. **(TAK NIE)**
6. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 i 14 RODO, stanowiącą załącznik do Regulaminu, oraz że wypełniłem obowiązki informacyjne wynikające z ww. przepisów prawa wobec osób, od których bezpośrednio lub pośrednio dane osobowe zostały przez mnie pozyskane i zawarte we wniosku o w celu ubiegania się o świadczenie.

Data: \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

### Potwierdzenie pracownika WSZ-SW:

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)

<sup>1</sup> Wpisać datę podjęcia studiów i nabycia praw studenta po raz pierwszy (na pierwszym kierunku studiów), co następuje z chwilą złożenia ślubowania.