

Data wpływu..... Lp.

Przyjął

Wysokość dochodu
(wypełnia DTS):Wysokość przyznanego
stypendium (wypełnia KS):

WNIOSEK

o przyznanie pomocy materialnej w roku akademickim 2017/2018

DANE OSOBOWE STUDENTA (wypełnia student)

Nazwisko i imię:

Nr albumu:

kierunek:

specjalność:

rok studiów:

system studiów: stacjonarne niestacjonarne

adres:

numer telefonu:

poziom studiów: I stopnia II stopniaNr rachunku
bankowegoNazwa i
adres banku

PROSZĘ O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ W POSTACI:

- STYPENDIUM SOCJALNEGO
- STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI z tytułu zakwaterowania w domu studenckim / obiekcie innym niż dom studencki

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1			<i>wnioskodawca</i>
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

OŚWIADCZENIE

- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilnej i dyscyplinarnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że: przedstawione przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym, stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny. We wniosku podałem stan mojej rodziny aktualny w dniu składania wniosku.
- Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z osobami wymienionymi we wniosku.
- Dochody osiągnięte w roku podatkowym poprzedzającym rok akademicki były uzyskiwane przez 12 miesięcy**.
- Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PWSZ im. Jana Grodka w Sanoku moich danych osobowych do celów stypendialnych.
- Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem przyznawania pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku.

Sanok,

.....
(miejsce i data złożenia wniosku).....
(czytelny podpis studenta)

** wykreślić w przypadku uzyskiwania dochodów przez inny okres

WYPEŁNIA DZIAŁ TOKU STUDIÓW

UWAGI:

Wniosek jest kompletny / niekompletny** – brakujący dokumenty:

.....
.....
.....

Termin uzupełnienia do dnia
(data i podpis pracownika przyjmującego/weryfikującego wniosek)

Wezwano do uzupełnienia, dnia
(podpis studenta, zapoznał się z brakami i terminem ich uzupełnienia)

Braki uzupełniono dnia
(data i podpis pracownika)

DOCHODY RODZINY STUDENTA ŻYJĄCEJ WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM:

Przeciętny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie studenta	
Data i podpis pracownika	

Uwaga: do wniosku dołącza się wypełnioną przez pracownika tabelę z wyliczeniem dochodu na członka rodziny studenta.

WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA

KOMISJA STYPENDIALNA POSTANOWIŁA:

- a) Przyznać stypendium socjalne w roku akademickim 2017/2018

Przyznana kwota (zł/miesięcznie)

- b) Przyznać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości w roku akademickim 2017/2018

Przyznana kwota (zł/miesięcznie)

- c) Nie przyznać stypendium socjalnego z powodu (uzasadnienie):

- nie spełnienia kryteriów ustalonych w uczelni, tj. braku wymaganej dokumentacji
 nie spełnienia kryteriów ustalonych w uczelni, tj. przekroczenia kryterium dochodowego
 art. 184 ust. 5 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym
 inne

- d) Nie przyznać stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z powodu (uzasadnienie):

- nie spełnienia kryteriów ustalonych w uczelni, tj. braku wymaganej dokumentacji
 nie spełnienia kryteriów ustalonych w uczelni, tj. przekroczenia kryterium dochodowego
 art. 184 ust. 5 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym
 inne

.....
(Data i podpis przewodniczącego KS/ lub sekretarza KS, a w przypadku decyzji negatywnej również pozostałych członków KS)