

WNIOSEK DO KOMISJI STYPENDIALNEJ O UDZIELENIE STYPENDIUM SOCJALNEGO na rok akademicki 20...../20.....

Imię i Nazwisko

Telefon kontaktowy

Numer albumu

Wydział**NAUK POLITYCZNYCH**.....

Tryb studiów**NIESTACJONARNY**.....

Semestr

Adres korespondencyjny

.....

.....

Adres zameldowania

.....

.....

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń pieniężnych na konto/nr konta, bank, siedziba:

.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem samodzielny finansowo i nie składam oświadczenia o prowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami lub jednym z nich.¹

Warszawa dnia podpis studenta.....

¹ Jeżeli nie dotyczy opuścić

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

| Lp. | Imię i Nazwisko | Rok Urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy lub nauki/inne miejsca utrzymania |
|-----|-----------------|---------------|-----------------------|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

Oświadczenie studenta

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną i cywilną, że wszystkie przedłożone przeze mnie dokumenty oraz dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, i obejmują wszystkie moje źródła dochodów oraz mojej rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym.

Warszawa dnia,.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Potwierdzam kompletność dostarczonych zaświadczeń o dochodach i sprawdzenie średniego dochodu w rodzinie wnioskodawcy, która wynosi: brutto..... i netto.....

Warszawa dnia,.....

.....
czytelny podpis członka Komisji

(wypełnia dziekan/komisja)

Dochody rodziny studenta:

| lp | Stopień pokrewieństwa | Dochód |
|----|--|--------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | Razem: | |
| 5. | Liczba osób w gospodarstwie domowym | |
| 6. | Dochód miesięczny na osobę /brutto/ | |
| 7. | Dochód miesięczny na osobę /netto/ | |
| 8. | Data i podpis pracownika Dziekanatu/dokonującego wyliczenia/ | |

Rejestr przyznanej pomocy materialnej:

| Stypendium za wyniki w nauce lub sporcie | Stypendium socjalne | Styp. Soc. Zwiększone z tyt. niepełnosprawności | Styp. Soc. Zwiększone z tyt. zakwaterowania | Zapomoga | Miejsce w DS | |
|--|---------------------|---|---|----------|--------------|--|
| | | | | | | |

Akceptacja

Podpis Przewodniczącego

Studenckiej Komisji Stypendialnej

Decyzja Komisji Stypendialnej:

Przyznano stypendium socjalne w kwocie:.....zł

Warszawa dnia,.....

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

podpisy członków Komisji Stypendialnej