

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024

Dane wnioskodawcy (wypełnia wnioskodawca)

Imię i nazwisko:.....Numer albumu.....

Kierunek studiów:.....Semestr:.....

Tryb studiów: stacjonarne niestacjonarne niestacjonarne online

Rodzaj studiów: I stopnia II stopnia

Adres zamieszkania:.....

O Ś W I A D C Z E N I E o dochodach dla celów pomocy materialnej

świadom/a odpowiedzialności z art. 233 §1 Kodeksu Karnego („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że przedłożone dane we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Obejmują wszystkie dochody (netto) członków rodziny w ostatnim roku rozliczeniowym (2022):

1. Dane o dochodach rodziny:

Lp.	Źródło dochodów	ojciec / opiekun / mąż	matka / opiekunka / żona	student / dzieci
1.	Wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia w zakładzie pracy (przychód pomniejszony o koszty uzyskania, podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne)			
2.	Dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w tym grunty przeliczeniowe (zaświadczenie z gminy)			
3.	Dochód z tytułu prowadzenia działalności podlegającej opodatkowaniu			
4.	Emerytura, renta (numer emerytury, renty)			
5.	Dochód z innych źródeł (opodatkowanych i nieopodatkowanych)			
6.	Łączny średni dochód z wyżej wymienionych źródeł wynosi			
7.	Łączny dochód*	* łączny dochód wszystkich członków rodziny podzielony przez ilość osób		
8.	Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (zgodnie z tabelą na odwrocie)			
9.	Miesięczny dochód na jedną osobę	słownie:	liczbowo:	

Częstochowa, dnia r.

czytelny podpis studenta:

2. Skład rodziny:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki rodzeństwa (pieczętka lub załączone zaświadczenie)
1.			Wnioskodawca	Student Wyższej Szkoły Lingwistycznej w Częstochowie
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Lista załączników:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Częstochowa, dnia r.

czytelny podpis studenta

Świadomy odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

1. Studiuję na więcej niż jednym kierunku studiów
 - NIE
 - TAK Nazwa uczelni, kierunek.....
2. Pobieram nie pobieram stypendium świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku/ innej uczelni.

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z przyznaniem *stypendium socjalnego* proszę o przelanie przyznanej kwoty:

- na konto w banku

Właścicielem rachunku musi być student i musi być prowadzone w PLN

.....
(podać nazwę, adres i nr konta)
.....

Częstochowa, dnia..... r.

.....
czytelny podpis studenta

**właściwe podkreślić*