



Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że moja rodzina składa się z następujących osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

L p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa			Obecne źródło dochodu, miejsce nauki rodzeństwa w roku akademickim 2017/2018
				Miejsce zatrudnienia, inne źródła dochodu w 2016 r.	Liczba miesięcy, w 2016 r. w których dochód był osiągnany	
<b>Wnioskodawca</b>						
1						
<b>Pozostali członkowie rodziny</b>						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**Inne dane:**

1. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku 2016 wyniosły..... zł ..... gr.
2. Dochód utracony w roku 2016 z tytułu .....wyniósł ..... zł ..... gr
3. Dochód uzyskany w roku 2016 z tytułu .....wyniósł ..... zł ..... gr
4. Dochód uzyskany w roku 2017 z tytułu .....wyniósł ..... zł ..... gr

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

**OŚWIADCZENIA WNIOSKUJĄCEGO O STYPENDIUM SOCJALNE  
W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji – art. 233 § 1 KK, odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 KK oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- zapoznałam/em się z obowiązującym „Regulaminem przyznawania świadczeń pomocy materialnej ze środków budżetu państwa dla studentów Wyższej Szkoły Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu”;
- nie jestem osobą, o której mowa w art. 194 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym;
- w przypadku zmiany liczby członków rodziny studenta lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej, (zwłaszcza uzyskania i utraty dochodu, zmiany miejsca zamieszkania w trakcie studiów (dotyczy studentów studiów stacjonarnych), ukończenia przez członka rodziny 26. roku życia, jeśli uczy się w szkole lub w szkole wyższej i nie jest to ostatni rok jego nauki itp.), zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach Komisję Stypendialną oraz wyrażam zgodę na zmianę/uchylenie decyzji stypendialnej w rozumieniu art. 155 KPA;
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

**Ponadto oświadczam, że:**

1. **Studiuje dodatkowo:**  TAK  NIE

**Studia:**  I stopnia  II stopnia  jednolite magisterskie

Nazwa Uczelni, rok i kierunek studiów: .....

.....

2. **Odbyłam/em już studia:**  TAK  NIE

**Studia:**  I stopnia  II stopnia  jednolite magisterskie

Nazwa Uczelni, lata i kierunek studiów, data obrony .....

.....

3. **Po ukończeniu studiów I stopnia – studiowałam/em, ale nie ukończyłam/em studiów:**

II stopnia  jednolitych magisterskich

TAK – przez ile lat pobierałam/em pomoc materialną ..... (Student, który po ukończeniu studiów I stopnia podjął ww. studia i ich nie ukończył zobowiązany jest do przedstawienia zaświadczenia o wszystkich formach i okresie otrzymanej pomocy materialnej).

NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.) w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznawania stypendium socjalnego i realizacji niniejszego wniosku. Wiem, że przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania moich danych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis studenta)