

.....
 (imię i nazwisko studenta)

Studia
 stacjonarne/niestacjonarne*

.....
 (adres zamieszkania)

pierwszego stopnia/drugiego stopnia*

.....
 (do korespondencji)

.....
 (nr albumu studenta)

.....
 (telefon, e-mail)

.....
 (kierunek i rok studiów)

Nr konta bankowego:

--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Nazwa banku:

Komisja Stypendialna WSKSiM

W N I O S E K O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

Uprzejmie proszę o przyznanie w semestrze roku akademickiego 2015/2016 świadczeń pomocy materialnej w formie stypendium socjalnego.

Proszę o zwiększenie stypendium socjalnego z tytułu:
 (dotyczy studentów studiów stacjonarnych)

- zamieszkania w Hotelu Akademickim/w innym obiekcie*
 zamieszkania w Hotelu Akademickim/w innym obiekcie* razem z:
 niepracującym małżonkiem dzieckiem

Oświadczam, że codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do Uczelni uniemożliwiałby mi lub w znacznym stopniu utrudniał studiowanie.

Odległość stałego miejsca zamieszkania od Uczelni wynosi

Miejsce zakwaterowania w przypadku zamieszkania w obiekcie innym niż Hotel Akademicki:

.....

*Właściwe zaznaczyć x

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

L p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	2014 r.		Obecne źródło dochodu
				Miejsce zatrudnienia, inne źródła dochodu w 2014 r.	Liczba miesięcy, w 2014 r. w których dochód był osiągnięty	
Wnioskodawca						
1			_____			
Pozostali członkowie rodziny						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Uwaga! W przypadku rodzeństwa dodatkowo podać miejsce nauki w roku akademickim 2015/2016.

DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY OSIĄGNIĘTE W ROKU KALENDARZOWYM 2014:

L p.	Imię i nazwisko	Dochody netto (w zł)			Razem dochód roczny	Razem dochód miesięczny
		Dochody opodatkowane na zasadach ogólnych (w zł)	Dochody opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w zł)	Inne dochody (w zł)		
1						
2						
3						
4						
5						
6						

7						
8						
9						
10						
Suma miesięcznych dochodów członków rodziny						
Liczba osób w rodzinie						
Miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie						

Inne dane

1. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku wyniosły zł gr.
2. Dochód utracony w roku wyniósł zł gr.
3. Dochód uzyskany w roku wyniósł zł gr.
4. Opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku wyniosła zł gr.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.

**OŚWIADCZENIA STUDENTA WNIOSKUJĄCEGO O STYPENDIUM SOCJALNE
W ROKU AKADEMICKIM 2015/2016**

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;
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

Ponadto oświadczam, że:

1. Studiuję 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. Nr 133, poz. 883 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)