

W N I O S E K
o przyznanie miejsca w domu studenta Politechniki Opolskiej
w roku akademickim 2018/2019

Imię i nazwisko:

Pesel:

Adres zamieszkania:

Imiona rodziców:

Obywatelstwo:

Kierunek i stopień studiów:

Numer albumu:

Forma studiów (stacjonarne niestacjonarne):

Rok studiów:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

**1. PROSZĘ O PRYZNANIE MI MIEJSCA W DOMU STUDENTA POLITECHNIKI OPOLSKIEJ
W ROKU AKADEMICKIM/.....**

2. AKTUALNIE MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB:
(RODZICE I RODZEŃSTWO NA UTRZYMANIU RODZICÓW DO 26 ROKU ŻYCIA, MAŁŻONEK I DZIECI)

AKTUALNA SYTUACJA					
Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	<ul style="list-style-type: none"> • Miejsce zatrudnienia i/lub inne źródło dochodu w bieżącym roku • Nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej (w przypadku rodzeństwa) 	Okres zatrudnienia (liczba miesięcy)
1.	student (wnioskodawca):	X	X	miejsce zatrudnienia studenta:	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

3. DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZAWODOWEJ STUDENTA (WNOSKODAWCY) ORAZ CZŁONKÓW JEGO RODZINY W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, NA KTÓRY MIEJSCE W DOMU STUDENTA MA BYĆ PRZYZNANE: (RODZICE I RODZENSTWO NA UTRZYMANIU RODZICÓW DO 26 ROKU ŻYCIA, MAŁŻONEK I DZIECI)

ROK 2017					
Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	<ul style="list-style-type: none"> • Miejsce zatrudnienia i/lub inne źródło dochodu w 2017 roku • Nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej (w przypadku rodzeństwa) 	Okres zatrudnienia (liczba miesięcy w 2017 r.)
1.	student (wnioskodawca):	X	X	miejsce zatrudnienia studenta:	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

4. Do wniosku dołączam (zgodnie z przepisami § 2 Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Opolskiej):

- 1) zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych wszystkich pełnoletnich członków rodziny studenta oraz studenta, osiągniętym w roku kalendarzowym **2017** (załącznik nr 4), zawierające informacje o wysokości:
 - a) dochodu,
 - b) składek na ubezpieczenia społeczne odliczonych od dochodu,
 - c) należnego podatku;

UWAGA:

Należy dołączyć odrębne zaświadczenia dla każdego z rodziców studenta.

Należy dołączyć zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o dochodach lub braku dochodów dla każdego pełnoletniego członka rodziny studenta.

- 2) zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych członków rodziny studenta i studenta, zawierające informację o wysokości opłaconych składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym **2017**;
- 3) oświadczenie o dochodzie rodziny niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, osiągniętym w roku kalendarzowym **2017** (załącznik nr 5);
- 4) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego dotyczące członków rodziny studenta oraz studenta rozliczających się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne, zawierające informacje odpowiednio o:
 - a) formie opłacanego podatku,
 - b) wysokości przychodu,
 - c) stawce podatku,
 - d) wysokości opłacanego podatku w roku kalendarzowym **2017**;
- 5) inne zaświadczenia lub oświadczenia oraz dowody niezbędne do ustalenia prawa do stypendium socjalnego.

5. DOTYCZY UZYSKANIA DOCHODU Z DZIAŁALNOŚCI OPODATKOWANEJ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE

■ Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2017:

uzyskałem(am) dochód/nie uzyskałem(am) dochodu* z działalności opodatkowanej w formie:
(zakreślić odpowiedni kwadrat)

ryczałtu ewidencjonowanego karty podatkowej

■ Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2017:

pozostali członkowie mojej rodziny uzyskali dochód/nie uzyskali dochodu* z działalności opodatkowanej w formie:

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

ryczałtu ewidencjonowanego karty podatkowej

*- niepotrzebne skreślić

....., dnia.....

.....
podpis studenta lub kandydata na studia

6. OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) konsekwencji za podanie nieprawidłowych danych, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, określonej w przepisie art. 211 i nast. ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.), włącznie z wydaleniem z Politechniki Opolskiej oraz mając na uwadze, że pomoc materialna otrzymana na podstawie nieprawdziwych danych podlega natychmiastowemu zwrotowi oświadczam, że:

- 1) podane przeze mnie informacje dotyczące składu mojej rodziny na dzień składania wniosku oraz rodzaje i wysokości dochodów członków mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- 2) w przypadku wystąpienia w mojej rodzinie zmian mających wpływ na prawo do stypendium socjalnego zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach, a zwłaszcza o uzyskaniu dochodu przeze mnie oraz przez członka mojej rodziny, a także o zaistnieniu okoliczności mających wpływ na zmianę treści oświadczenia;
- 3) nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego ani żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych;
- 4) nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z przepisami Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Opolskiej.

Oświadczam, że wiem o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204, z późn. zm.) „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

....., dnia.....

.....
podpis studenta lub kandydata na studia

7. UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....

....., dnia.....

.....
podpis studenta lub kandydata na studia

..... <i>data złożenia wniosku</i> <i>podpis pracownika przyjmującego wniosek</i>
---------------------------------------	---

DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY OSIĄGNIĘTE W ROKU KALENDARZOWYM 2017

Rok akademicki 2018/2019 Rok studiów: Semestr:

Wypełnia pracownik Biura Spraw Socjalnych i Stypendiów w Centrum Obsługi Studenta:

Lp.	Członkowie rodziny	Dochody:				Liczba m-cy	Dochód miesięczny	Miesięczny dochód utracony	Alimenty świadczone na rzecz innych osób	Miesięczny dochód uzyskany	Dochód miesięczny w roku bazowym
		opodatk. na zasadach ogólnych	opodatk. zryczałt. podatkiem dochodowym	(inne) niepodlegające opodatkowaniu							
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
Suma miesięcznych dochodów członków rodziny										Σ	
Liczba osób w rodzinie							Data i podpisy członków Wydziałowej Komisji Stypendialnej				
Dochód miesięczny na osobę w rodzinie studenta											
Kwota przyznanego stypendium socjalnego											

DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY OSIĄGNIĘTE W ROKU KALENDARZOWYM 2017

Rok akademicki 2018/2019 Rok studiów: Semestr:

Wypełnia pracownik Biura Spraw Socjalnych i Stypendiów w Centrum Obsługi Studenta:

Lp.	Członkowie rodziny	D o c h o d y:				Miesięczny dochód utracony	Alimenty świadczone na rzecz innych osób	Miesięczny dochód uzyskany	Dochód miesięczny w roku bazowym
		opodatk. na zasadach ogólnych	opodatk. zryczałt. podatkiem dochodowym	(inne) niepodlegające opodatkowaniu	Liczba m-cy				
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
Suma miesięcznych dochodów członków rodziny								Σ	
Liczba osób w rodzinie						Data i podpisy członków Wydziałowej Komisji Stypendialnej			
Dochód miesięczny na osobę w rodzinie studenta									
Kwota przyznanego stypendium socjalnego									

DECYZJA WYDZIAŁOWEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Opole, dnia.....

.....
podpisy członków Wydziałowej Komisji Stypendialnej