



**W N I O S E K**  
**o przyznanie stypendium socjalnego**  
**na rok akademicki 2016/2017**

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 STYPENDIUM SOCJALNEGO.****2. PROSZĘ O PRZELEW STYPENDIUM SOCJALNEGO NA MÓJ RACHUNEK BANKOWY:**

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

**3. 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"><li>Miejsce zatrudnienia lub inne źródło dochodu <b>w bieżącym roku</b></li><li>Nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej (w przypadku rodzeństwa)</li></ul> | Okres zatrudnienia (liczba miesięcy) |
| 1.                | student (wnioskodawca): | <b>X</b> | <b>X</b>              | miejsce zatrudnienia studenta:   |                                      |
| 2.                |                         |          |                       |  |                                      |

|    |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

**4. DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZAWODOWEJ STUDENTA (WNOSKODAWCY) ORAZ CZŁONKÓW JEGO RODZINY W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, NA KTÓRY STYPENDIUM SOCJALNE MA BYĆ PRZYZNANE:**  
(RODZICE I RODZEŃSTWO NA UTRZYMANIU RODZICÓW DO 26 ROKU ŻYCIA, MAŁŻONEK I DZIECI)

| <b>ROK 2015</b> |                         |          |                       |  |   |
|-----------------|-------------------------|----------|-----------------------|--|---|
| Lp.             | Nazwisko i imię         | PESEL    | Stopień pokrewieństwa | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Miejsce zatrudnienia lub inne źródło dochodu w 2015 roku</li> <li>• Nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej (w przypadku rodzeństwa)</li> </ul> | Okres zatrudnienia (liczba miesięcy w 2015r.) |
| 1.              | student (wnioskodawca): | <b>X</b> | <b>X</b>              | miejsce zatrudnienia studenta:   |   |
| 2.              |                         |          |                       |  |   |
| 3.              |                         |          |                       |  |   |
| 4.              |                         |          |                       |  |   |
| 5.              |                         |          |                       |  |   |
| 6.              |                         |          |                       |  |   |

## 5. 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 2012 r., poz. 572 z późn. zm.), włącznie z wydaleniem z Politechniki Opolskiej, a także odpowiedzialności karnej i cywilnej 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 oraz rodzaje i wysokości dochodów 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.

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

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

.....  
podpis studenta lub kandydata na studia

.....  
data złożenia wniosku

.....  
podpis pracownika przyjmującego wniosek

## DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY OSIĄGNIĘTE W ROKU KALENDARZOWYM 2015

Rok akademicki: 2016/2017 Rok studiów: ..... Semestr: .....

*Wypełnia koordynator ds. pomocy materialnej w Centrum Obsługi Studenta:*

| Lp.  | Członkowie rodziny | Dochody na podstawie druku nr 4, nr 5 i nr 6 |   |                                     |  | 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.   |                    |  |   |                                     |  |             |                   |                            |  |                            |                                  |
| <b>Suma miesięcznych dochodów członków rodziny</b> |                    |  |   |                                     |  |             |                   |                            |  | Σ                          |                                  |

**Liczba osób w rodzinie**

**Dochód miesięczny na osobę w rodzinie studenta**

**Kwota przyznanego stypendium socjalnego**

Data i podpisy członków Wydziałowej Komisji Stypendialnej

**DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY OSIĄGNIĘTE W ROKU KALENDARZOWYM 2015**

Rok akademicki: 2016/2017 Rok studiów: ..... Semestr: .....

*Wypełnia koordynator ds. pomocy materialnej w Centrum Obsługi Studenta:*

| Lp.  | Członkowie rodziny | Dochody na podstawie druku nr 4, nr 5 i nr 6 |   |                                     |             | 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.   |                    |  |   |                                     |             |                            |  |                            |                                  |
| <b>Suma miesięcznych dochodów członków rodziny</b> |                    |  |   |                                     |             |                            |  |                            | $\Sigma$                         |

|   |  |
|---|--|
| <b>Liczba osób w rodzinie</b>                         |  |
| <b>Dochód miesięczny na osobę w rodzinie studenta</b> |  |
| <b>Kwota przyznanego stypendium socjalnego</b>        |  |

Data i podpisy członków Wydziałowej Komisji Stypendialnej

**DOCHODY CZŁONKÓW RODZINY OSIĄGNIĘTE W ROKU KALENDARZOWYM 2015**

Rok akademicki: 2016/2017 Rok studiów: ..... Semestr: .....

*Wypełnia koordynator ds. pomocy materialnej w Centrum Obsługi Studenta:*

| Lp.  | Członkowie rodziny | Dochody na podstawie druku nr 4, nr 5 i nr 6 |   |                                     |             | 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.   |                    |  |   |                                     |             |                            |  |                            |                                  |
| <b>Suma miesięcznych dochodów członków rodziny</b> |                    |  |   |                                     |             |                            |  |                            | $\Sigma$                         |

|   |  |
|---|--|
| <b>Liczba osób w rodzinie</b>                         |  |
| <b>Dochód miesięczny na osobę w rodzinie studenta</b> |  |
| <b>Kwota przyznanego stypendium socjalnego</b>        |  |

Data i podpisy członków Wydziałowej Komisji Stypendialnej