



W N I O S E K
o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości
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 W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI Z TYTUŁU:

- ZAMIESZKANIA W DOMU STUDENTA**
 ZAMIESZKANIA W OBIEKCIE INNYM NIŻ DOM STUDENTA

Wniosek dotyczy:

studenta małżonka studenta dziecka studenta

Do wniosku załączam: /dotyczy studentów studiów stacjonarnych w przypadku, gdy ubiegają się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem studenta w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki/

- zaświadczenie z urzędu pracy o zarejestrowaniu małżonka jako osoby bezrobotnej
 odpis skrócony aktu urodzenia dziecka

2. PROSZĘ O PRZELEW STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI NA MÓJ RACHUNEK BANKOWY:

--	--	--	--	--	--	--	--

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"> • Miejsce zatrudnienia 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.					

4. DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZAWODOWEJ STUDENTA (WNIOSKODAWCY) 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)

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

6. DOTYCZY UBIEGAJĄCYCH SIĘ O STYPENDIUM SOCJALNE W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI Z TYTUŁU ZAMIESZKANIA W OBIEKCIE INNYM NIŻ DOM STUDENTA

W związku z faktem, że codzienny dojazd z miejsca mojego stałego zamieszkania do Politechniki Opolskiej uniemożliwia*/w znacznym stopniu utrudnia* mi studiowanie proszę o przyznanie **mi stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w obiekcie innym niż Dom Studenta** (* *niepotrzebne skreślić*).

Oświadczam, że codzienny dojazd z miejsca mojego stałego zamieszkania do uczelni uniemożliwiałby*/w znacznym stopniu utrudniał* studiowanie (* *niepotrzebne skreślić*).

- Liczba kilometrów z miejsca stałego zamieszkania do uczelni wynosi [km]
- Dojazd z miejsca mojego stałego zamieszkania do uczelni następuje publicznymi środkami komunikacji.....
- Czas dojazdu z miejsca stałego zamieszkania do uczelni wynosi [min]
- Liczba przesiadek podczas dojazdu z miejsca zamieszkania do uczelni wynosi
- W czasie studiowania, w okresie od do, zamieszkuję pod wskazanym adresem (*podać dokładny adres*).....

Jednocześnie wyrażam zgodę na zasięgnięcie opinii dotyczącej prawdziwości oświadczenia o wskazanym wyżej miejscu zamieszkania oraz zobowiązuję się do poinformowania Centrum Obsługi Studenta o zmianie adresu pobytu czasowego.

Do wniosku załączam kserokopie następujących dokumentów (oryginały do wglądu):*(dotyczy studentów, którzy przedkładają niżej wymienione dokumenty)*

- dokument potwierdzający tymczasowe zameldowanie,
 potwierdzenie uiszczenia opłaty za zakwaterowanie,
 umowa najmu,
 umowa użyczenia.

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 podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

....., 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	D o c h o d y 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.											
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 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.									
Suma miesięcznych dochodów członków rodziny								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.									
Suma miesięcznych dochodów członków rodziny								Σ	

Liczba osób w rodzinie	
Dochód miesięczny na osobę w rodzinie studenta	
Kwota przyznanego stypendium socjalnego	

Data i podpisy członków Wydziałowej Komisji Stypendialnej