*Data złożenia wniosku: ………………………………………….*

*Podpis pracownika Uczelni…………………………………….*

**Komisja Stypendialna**

**Lingwistycznej Szkoły Wyższej w Warszawie**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO** |

**Część A – wypełnia student**

**I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | | **Numer albumu** |
| **Poziom studiów:**  I stopnia / II stopnia\* | **Tryb studiów**  stacjonarne/ niestacjonarne\* | **Rok/semestr studiów** |
| Miejsce stałego zamieszkania | | **Telefon** |
| Adres korespondencyjny studenta | | **E-mail** |

***\* niewłaściwe skreślić***

**II.** **Proszę o przyznanie mi w roku akademickim 2016/2017 następujących świadczeń:**

|  |  |
| --- | --- |
| Stypendium socjalnego | **Tak/ Nie** |
| Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub innym obiekcie *(dotyczy tylko studentów stacjonarnych)* | **Tak\*/ Nie** |

*\* należy dołączyć oświadczenie –* ***Załącznik 2.3***

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| * po ukończeniu w dniu ……………………………….. studiów **pierwszego** stopnia **kontynuuję naukę** w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra | **Tak/ Nie** |
| * ukończyłem studia **pierwszego** stopnia | **Tak/ Nie** |
| * ukończyłem studia **drugiego** stopnia | **Tak/ Nie** |
| * jednolite studia magisterskie | **Tak/ Nie** |
| * wśród członków mojej rodziny są osoby, które przebywają w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie | **Tak/ Nie** |
| * ubiegam się o stypendium socjalne bez wykazywania dochodów osiąganych przez rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych i bez dochodów będących na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnich, dzieci pobierających naukę do 26. roku życia oraz dzieci niepełnosprawnych bez względu na wiek\* | **Tak\* / Nie** |

*\* należy dołączyć oświadczenie –* ***Załącznik 2.2***

**III**. **Skład rodziny studenta oraz wysokość miesięcznego dochodu na osobę w rodzinie**

Na podstawie oświadczeń członków mojej rodziny o dochodach **(*Załącznik nr 2.1*)**, przy uwzględnieniu wszystkich rodzajów dochodu, które powinny zostać wykazane przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Rok ur.** | **Miesięczny dochód** | **Alimenty przekazane w 2015 r.** | **Miesięczny dochód (kwota z kolumny 4 minus kwota z kolumny 5)** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1.** |  | student |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | x | x | x | x | Pole A |
| **Miesięczny dochód na osobę w rodzinie: *(kwota z pola A podzielona przez liczbę osób w rodzinie)*** | | | | | | **………. zł ………. gr** |

**Obliczanie dochodu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Kwota zł** |
| 1 | Średnie miesięczne dochody rodziny ( podsumowanie kolumny 6) |  |
| 2 | Dochód utracony |  |
| 3 | Dochód uzyskany w 2016 roku |  |
| 4 | Średni miesięczny dochód po uwzględnieniu dochodu utraconego i uzyskanego ( pkt 1 – pkt 2 + pkt 3) |  |
| 5 | Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie studenta ( kwota z pkt 4 podzielona przez liczbę osób w rodzinie studenta) |  |

**IV. Oświadczenie studenta**

Świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam:

1. Znajduję się w trudnej sytuacji materialnej.
2. Zapoznałem (-am) się z „Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych oraz trybu i kryteriów ich przyznawania w Lingwistycznej Szkole Wyższej w Warszawie”.
3. Świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane we wniosku i załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym,
4. Oświadczam, że przy ustalaniu wysokości dochodów wszystkich członków mojej rodziny nie został pominięty żaden rodzaj dochodu, który powinien zostać uwzględniony przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 2016 r., poz. 922) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Lingwistycznej Szkole Wyższej, wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Data ……………… Czytelny podpis studenta …………………………………………

**Pouczenie:**

Odpowiedzialność kar na i dyscyplinarna za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń wynika z:

Art. 233 ustawy Kodeks karny (odpowiedzialność karna do3 lat pozbawienia wolności);

Art. 212 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (kary dyscyplinarne –aż do wydalenia z uczelni włącznie).

**IV. W przypadku przyznania świadczeń proszę o dokonanie przelewu na moje konto:**

**Nazwa i oddział Banku** ..............................................................................................................

**Nr konta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

....................................................................................

( data i podpis studenta)

**V. Do wniosku dołączam następujące dokumenty**:

1. **Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów**.

2. **Załącznik 2.1.** – oświadczenia o uzyskanym dochodzie wszystkich pełnoletnich członków rodziny- ....................... szt.

3. Zaświadczenia z urzędu skarbowego o wysokości przychodów i dochodów uzyskanych przez wszystkich pełnoletnich członków rodziny jeżeli dochody podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych - ....................... szt.

4. Zaświadczenia/oświadczenia członków rodzin o wysokości odprowadzonych składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy - ……………….. szt.

5. Zaświadczenie właściwego organu/organów gminy lub nakaz płatniczy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonych w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy - ................. szt.

8. Zaświadczenie ze szkół o uczących się dzieciach i rodzeństwie w wieku 7-26 lat -....... szt.

9. Akty urodzenia dzieci i rodzeństwa (dotyczy dzieci do lat 7) - ....................... szt.

10. inne: …………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

....................................................................................

( data i podpis studenta)

**Część B- wypełnia Uczelnia**

Decyzja o przyznaniu świadczeń z funduszu pomocy materialnej

1. Przyznaje się następujące świadczenia:
2. Stypendium socjalne w kwocie: ……………………………………zł
3. Stypendium w zwiększonej wysokości w kwocie: ……………………………………zł

.................................................................................

data i podpis

Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

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

1. Nie przyznaje się: \*\*)
2. Stypendium socjalnego 🗌
3. Stypendium w zwiększonej wysokości 🗌

.................................................................................

data i podpis

Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

\*\*) właściwe zakreślić

Adnotacje:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………