

Data złożenia wniosku: .....; podpis pracownika Dziekanatu.....

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

**Proszę o przyznanie zgodnie z Regulaminem pomocy materialnej  
stypendium socjalnego**

### **Część A**

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

Imię i nazwisko		
PESEL	Numer albumu	
Wydział	Kierunek studiów	
Studia stacjonarne/niestacjonarne <sup>*)</sup>	Poziom studiów <sup>*)</sup> I stopnia/II stopnia/ jednolite mgr	Semestr
Miejsce stałego zamieszkania	Telefon	
Adres korespondencyjny studenta	Adres e-mail	

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

#### **II. Dane dotyczące członków rodziny (w tym dzieci do 26 lat)**

Stopień Pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia/ Miejsce kształcenia (uczelnia, rok nauki)
1. Wnioskodawca			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

### III. Dochody członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym: .....

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochody netto (w zł)			Ogółem
		opodatkowane na zasadach ogólnych <sup>*)</sup>	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym <sup>*)</sup>	inne nie podlegające opodatkowaniu	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
<b>Razem:</b>					

<sup>\*)</sup> Wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne.

- Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku ..... wyniosły.....zł.
- Oplata ponoszona za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku ..... wyniosła ..... zł.
- Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań wykazanych w pkt. 1 - 2 wniosku wyniósł .....zł rocznie.

### Dochód utracony w roku kalendarzowym .....

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochody utracony roczny netto (w zł)	Przyczyna	Ogółem
1.				
2.				
3.				
<b>Razem</b>				

- Dochód utracony w roku ..... wyniósł ..... zł.
- Dochód roczny po odliczeniu dochodu utraconego wyniósł .....zł, .....miesięcznie.

**Dochód uzyskany w roku kalendarzowym .....**

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochody uzyskany roczny netto (w zł)	Przyczyna	Ogółem
1.				
2.				
3.				
<b>Razem</b>				

6. Dochód uzyskany w roku ..... wyniósł .....zł miesięcznie.

**Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł ..... zł miesięcznie**

(po odliczeniu/dodaniu\*\*) dochodu utraconego/uzyskanego\*\*) oraz zobowiązań wykazanych w pkt. 1-2 wniosku)

**\*\*)** niepotrzebne skreślić

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis studenta

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

- 1) zaświadczenie wydane przez Urząd Skarbowy o dochodach podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych,
- 2) zaświadczenie o wysokości pełnej składki zdrowotnej wydane przez ZUS-u lub od pracodawcy,
- 3) zaświadczenie wydane przez Urząd Skarbowy o wysokości należnego zryczałtowanego podatku dochodowego za dany rok,
- 4) decyzję ustalającą wysokość podatku dochodowego w formie karty podatkowej,
- 5) zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych,
- 6) akty urodzenia lub zaświadczenia o pobieraniu nauki dla członków rodziny, którzy nie ukończyli 16 roku życia,
- 7) zaświadczenie ze szkoły/uczelni potwierdzające pobieranie nauki w roku przez pełnoletnie rodzeństwo lub dzieci studenta,
- 8) wyrok sądu o wysokości przyznanych alimentów dla danej osoby z rodziny studenta,
- 9) inne (wymienić):

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

.....  
czytelny podpis studenta

## **Część B**

– wypełnia wyłącznie student studiów stacjonarnych wnoszący zgodnie z art. 182 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym o zwiększenie stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki

### **UZASADNIENIE WNIOSKU O ZWIĘKSZENIE STYPENDIUM SOCJALNEGO**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(odległość, planowy czas dojazdu, środki komunikacji)

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(czytelny podpis studenta)

## Część C

### Oświadczenia Studenta

<b>Oświadczenia:</b> <i>proszę wpisywać w kolumnie OBOK poszczególnych oświadczeń odpowiedzi TAK lub NIE</i>	<b>TAK/NIE</b>
<p><b>1. Czy ukończył(-a) Pan/Pani już jakiegokolwiek studia?</b> <i>Jeśli TAK proszę podać datę ukończenia studiów, poziom (Ist/IIst/jednolite mgr), nazwę uczelni i posiadany tytuł (np. licencjat/inżynier/magister):</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>pouczenie: stypendium socjalne nie przysługuje studentowi, który ukończył już jeden kierunek studiów, a studia obecne nie są kontynuacją studiów po ukończeniu studiów I st. w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra</i></p>	
<p><b>2. Czy pobierał(-a) Pan/Pani dotąd zapomogę na studiach II st. lub jednolitych magisterskich?</b> <i>JEDYNIĘ studenci studiów II stopnia oraz ci studenci studiów jednolitych magisterskich, którzy ukończyli już studia I stopnia, proszeni są o podanie nazwy stypendium, nazwy uczelni i roku akademickiego, w którym stypendium to było pobierane:</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem pomocy materialnej WSH.</b></p>	
<p><b>4. Czy jest Pan/Pani kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych?</b> <i>pouczenie: niektórym osobom z tych kategorii – zgodnie z Regulaminu pomocy materialnej WSH nie przysługuje stypendium socjalne.</i></p>	
<p><b>5. Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać stypendium socjalne tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku.</b></p>	
<p><b>6. Oświadczam, że jestem świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej<sup>1)</sup> i dyscyplinarnej<sup>2)</sup>. Ponadto zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia KS WSH o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji przez KS WSH.</b></p>	
<p><b>7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w niezbędnym do tego zakresie oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), w związku z przepisami ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym oraz aktów wykonawczych do ustawy). Ponadto zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE z 2016 Nr 119 poz. 1) przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych jest Wyższa Szkoła Humanitas oraz że ich przetwarzanie jest związane z ubieganiem się przeze mnie o stypendium oraz że mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.</b></p>	

<sup>1)</sup> przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu Karnego (tekst jedn. Dz.U. z 2016r. poz. 1137, 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”

<sup>2)</sup> odpowiedzialność dyscyplinarna z art. 211 ust.1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2016 r., poz. 1842, z późn.zm.) – „Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego.”

.....  
czytelny podpis studenta

**OŚWIADCZENIE O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO  
Z ŻADNYM Z RODZICÓW ORAZ SPEŁNIENIU POZOSTAŁYCH WARUNKÓW,  
MAJĄCYCH WPŁYW NA SKŁAD RODZINY WE WNIOSKU**

Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz oświadczam, że spełniam warunki jednego z dwóch poniższych punktów:

1) **spełniam jedną z następujących przesłanek - proszę wpisać TAK lub NIE:**

a) ukończyłam/em 26. rok życia

b) pozostaję w związku małżeńskim

c) mam na utrzymaniu dzieci

d) osiągnęłam/em pełnoletność,  
przebywając w pieczy zastępczej

ALBO

2) **spełniam łącznie następujące warunki:**

a) posiadam stałe źródło dochodów w ostatnim roku podatkowym,

b) posiadam stałe źródło dochodów w roku bieżącym,

c) mój miesięczny dochód w okresach, o których mowa w lit. a i b jest wyższy lub równy 1,15 sumy kwoty określonej w art. 5 ust. 1 i kwoty określonej w art.6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

**Jeśli w pkt. 2) zostało wpisane TAK, proszę wypełnić poniższą tabelę i załączyć odpowiednie dokumenty:**

	w ostatnim roku podatkowym	w roku bieżącym
źródła dochodu		
okres osiągania dochodu		
dochód po odliczeniach		
średni miesięczny dochód		

.....  
czytelny podpis studenta



**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UZYSKIWANYM Z POZAROLNICZEJ  
DZIAŁALNOŚCI OSÓB ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW  
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH  
PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... członkowie mojej rodziny uzyskali dochód z działalności opodatkowanej w formie:

proszę zakreślić „X” odpowiedni kwadrat

- a) ryczałtu ewidencjonowanego
- b) karty podatkowej

1. Dochód wyniósł .....zł.....gr.
2. Należne składki na ubezpieczenie społeczne wyniosły ..... zł.....gr.
3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły ..... zł.....gr.
4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł ..... zł.....gr.

**Oświadczamy, że powyższe dane są prawdziwe**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis studenta

.....  
czytelne podpisy członków rodziny osiągających powyższe dochody

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE  
NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... członkowie mojej rodziny uzyskali dochód w wysokości ..... zł ..... gr.,

w tym, z tytułu:

1. .... w wysokości ..... zł
2. .... w wysokości ..... zł
3. .... w wysokości ..... zł
4. .... w wysokości ..... zł

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis studenta

.....  
czytelne podpisy członków rodziny osiągających powyższe dochody