**Załącznik nr 1** do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów PWSZ w Koninie – wniosek o przyznanie stypendium socjalnego/stypendium socjalnego zwiększonego z tytułu zakwaterowania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki

|  |
| --- |
| Wypełnia sekcja spraw socjalnych**Data wpływu ………………………****Nr wniosku ………………………****Podpis pracownika ………………………****Wniosek:** **□ kompletny** **□ niekompletny**  |

.

# WNIOSEK

**do Komisji Stypendialnej PWSZ w Koninie
o przyznanie stypendium socjalnego na rok akademicki 2014/2015**

Nazwisko imię………………………………………………………………………………...............………………………..……………………...

Nr albumu ............................ Kierunek …………...………………………… Rok studiów ……………...………

Tryb studiów – stacjonarne/niestacjonarne\* Rodzaj studiów – pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

Przyznane świadczenie pieniężne proszę o przekazanie na konto, którego **jestem właścicielem**

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adres stałego **zameldowania**: miejscowość ........................................................ ulica ....................................................... nr lokalu ....................... kod pocztowy \_ \_-\_ \_ \_ poczta ……..…..…………................ nr telefonu ..…..……….…….…….........

Adres **korespondencyjny**: miejscowość ........................................................ ulica ....................................................... nr lokalu ....................... kod pocztowy \_ \_-\_ \_ \_ poczta ……..…..…………................

Imię ............................………...……………………………. tel. kontaktowy ..........................………...…………………………….

 (ojciec, matka, małżonek \*)

Uprzejmie proszę o przyznanie w roku akademickim 2014/2015 stypendium:

(określić wnioskowane świadczenia stawiając X)

|  |
| --- |
| * **socjalnego tak** □ **nie** □
 |
| * **socjalnego** zwiększonego z tytułu zakwaterowania w domu studenckim lub innym obiekcie niż dom studencki - dotyczy studenta studiów stacjonarnych

Miejsce zamieszkania na terenie miasta Konina:1. **dom studencki nr 1 przy ul. Popiełuszki 4 tak** □ **nie** □
2. **dom studencki nr 2 przy ul. Wyszyńskiego 3c tak** □ **nie** □

 **c) obiekt inny niż dom studencki tak** □ **nie** □ Należy dodatkowo wypełnić oświadczenie – załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej dla studentów PWSZ w Koninie. .................................................................................................................. (data i podpis studenta) |

\*- niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że: (zaznaczyć X wariant odpowiadający sytuacji studenta)

 □ **nie jestem osobą samodzielną finansową**; prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami lub jednym z nich (prowadzę = mieszkam i korzystam ze wspólnych urządzeń i środków finansowych członków rodziny), np. ojciec, matka, rodzeństwo, współmałżonek, dzieci studenta, student, opiekun prawny, opiekun faktyczny studenta

□ **jestem osobą samodzielną finansowo;** nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami lub jednym z nich, np. małżonek studenta, dzieci studenta

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce zatrudnienia, zawód wykonywany lub nazwa szkoły/uczelni |
| 1. |  |  | **Wnioskodawca** **–student PWSZ K-n** |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

###### Do wniosku dołączam następujące załączniki:

□zaświadczenia z urzędu skarbowego lub oświadczenia o wysokości dochodów uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym (2013) przez członków rodziny uzyskujących dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych ….. szt.

□zaświadczenia z urzędu skarbowego bądź oświadczenia o prowadzeniu bądź nie prowadzeniu działalności gospodarczej ….. szt.

□ zaświadczenia lub oświadczenia członków rodziny zawierające informację o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne ….. szt.

□ zaświadczenia z urzędu gminy lub oświadczenia o posiadaniu bądź nie posiadaniu gospodarstwa rolnego w ubiegłym roku kalendarzowym ….. szt.

□ umowę dzierżawy gospodarstwa rolnego ….. szt.

□ oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym innego dochodu niepodlegającego opodatkowaniu ….. szt.

□ zaświadczenia lub oświadczenia o uczęszczaniu rodzeństwa do szkół ….. szt.

□ zaświadczenia lub oświadczenia z urzędu pracy ….. szt.

□ wyrok sądu zasądzający alimenty ….. szt.

□ zaświadczenia z ośrodka pomocy społecznej ….. szt.

□ zaświadczenia od komornika ….. szt.

□ oświadczenie o alimentach ….. szt.

□ kopię aktu urodzenia ….. szt.

□ kopię aktu zgonu ….. szt.

 **łączna ilość załączników ….. szt.**

###### Oświadczenia studenta

**Oświadczam, że:**

- nie studiuję/ studiuję \*) równocześnie na drugim kierunku studiów w PWSZ lub innej uczelni

(jeśli tak podać nazwę uczelni, kierunku i rok studiów)

.....................................................................................................................................................................................,…………………………….

- ubiegam się/nie ubiegam się\*) równocześnie o pomoc materialną na drugim kierunku (jeśli tak to w jakiej formie) ..............................................................................................................................................................................................................

- ukończyłem/nie ukończyłem\*) do dnia złożenia wniosku o stypendium innego kierunku studiów

(nie dotyczy osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra) ...............................................................................................................................................................................................................................

Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej, cywilnej i karnej (aż do wydalenia z uczelni włącznie) i konieczności zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.

**Ponadto oświadczam, że:**

- zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem przyznawania i pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w PWSZ, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej.

###### Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Komisję Stypendialną o każdej zmianie sytuacji mojej rodziny mającej wpływ na prawo do stypendium pod rygorem utraty stypendium.

Konin, dnia …........................................ ………..……………………………………………………

 (podpis studenta)

###### \*- niepotrzebne skreślić

###### Wypełnia Biuro Pomocy Materialnej

Nazwisko i imię studenta: .....................................................................................................................

*Dochody rodziny studenta, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Stopień pokrewieństwa | Dochód netto (zł) |
| I – XII/ 2013 | Dochód uzyskany | Dochód utracony | Miesięczna kwota netto na osobę |
| 1. | Ojciec |  |  |  |  |
| 2. | Matka |  |  |  |  |
| 3. | Wnioskodawca |  |  |  |  |
| 4. | Mąż |  |  |  |  |
| 5. | Żona |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. | Razem |  |  |  |  |
| 11. | Liczba osób w gospodarstwie domowym |  |  |  |  |
| 12. | Miesięczna kwota netto na osobę |  |  |  |  |

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

 (data i podpis pracownika Biura Pomocy Materialnej)