# WSEPiNM_ WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ

**w roku akademickim 2020/2021**

Data złożenia wniosku ................................. Podpis pracownika WSEPiNM.........................

Wypełnia student:

1. **Dane osoby ubiegającej się o przyznanie pomocy materialnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | | Numer albumu | |
| Kierunek studiów:  Prawo/ Ekonomia /Finanse i rachunkowość / Pielęgniarstwo/Fizjoterapia/ Ratownictwo medyczne/ Kosmetologia /Bezpieczeństwo wewnętrzne/Administracja/Bezpieczeństwo i higiena pracy/Zarządzanie i coaching\* | | | |
| Tryb studiów  Stacjonarne/Niestacjonarne\* | Rok studiów | Semestr | Grupa |
| Rodzaj studiów  I stopnia/ II stopnia /jednolite magisterskie / \* | | | |
| Miejsce stałego zamieszkania studenta | | | Telefon |
| Adres korespondencyjny studenta | | | Telefon |

\* właściwe podkreślić

**Proszę o przyznanie mi pomocy materialnej na rok akademicki 2020/2021 w postaci:**

* ***STYPENDIUM SOCJALNEGO***
* ***STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI Z TYTUŁU ZAMIESZKIWANIA W DOMU STUDNECKIM LUB INNYM OBIEKCIE ( dotyczy studentów stacjonarnych)***

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (*rodzice lub prawni opiekunowie, rodzeństwo, współmałżonek, dzieci*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwisko i imię | Data urodzenia  dzień /m-c/rok | Stopień pokrewieństwa | a/ miejsce zatrudnienia  (nazwa i adres zakładu pracy)  b/ inne źródła utrzymania  c/ miejsce nauki - nazwa  szkoły |
| 1. |  |  | **Wnioskodawca -**  **student WSEPiNM** |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

Proszę o przekazywanie kwot przyznanych mi świadczeń pomocy materialnej na pokrycie kosztów czesnego

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

*data i podpis studenta*

### Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł ..............................................zł ( uzupełnia Kwestura)

**Oświadczam, że :**

1. jestem/nie jestem\* obywatelem Polski (jeśli nie, należy podać informację o obywatelstwie ………………),
2. studiuję/nie studiuję\* na zasadach obowiązujących obywateli polskich[[1]](#footnote-1),
3. studiuję/nie studiuję\* równocześnie na innym kierunku studiów i nie ubiegam się poza Uczelnią o przyznanie stypendium, a w przypadku pobierania stypendium na innym kierunku lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie dziekanat (jeśli tak, należy podać uczelnię wydział kierunek i lata studiów ...............................................................................................................),
4. studiowałem/nie studiowałem/am\* innego kierunku studiów (jeśli tak, należy podać uczelnię wydział kierunek i lata studiów).........................................................................................................
5. ukończyłem/nie ukończyłem\* innego kierunku studiów, a w przypadku ukończenia innego kierunku studiów po złożeniu niniejszego wniosku zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie dziekanat (jeśli tak, należy podać uczelnię wydział kierunek i lata studiów …………………………..........................................................................................................................)
6. jestem/nie jestem kandydatem/kandydatką za żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem/łam pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.
7. Jestem/nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem/łam pomoc w związku z pobieraniem nauki na postawie przepisów o służbie.
8. prowadzę / nie prowadzę\* wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami,
9. ja oraz moja rodzina nie osiągnęliśmy innych dochodów niż podane powyżej,
10. zapoznałem(łam) się z warunkami wymaganymi do otrzymania stypendium socjalnego,
11. w przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do otrzymywania stypendium socjalnego, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach Uczelnię.

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

*data i podpis studenta*

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

1. Oświadczenie o prawdziwości danych i wyborze kierunku, \*
2. Oświadczenie członka rodziny o źródłach uzyskiwanego dochodu opodatkowanego, \*
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodzie członka rodziny podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art.27, 30b, 30c i 30e Ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz.U.2018.1509 z późn. zm.) osiągniętym w roku kalendarzowym, z którego dochód rodziny stanowi podstawę ustalenia prawa do pomocy materialnej,\*
4. Zaświadczenie z ZUS członka rodziny o wysokości składki zdrowotnej, \*
5. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości przychodu oraz o wysokości i formie opłacanego podatku dochodowego dotyczącym osób rozliczających się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,\*
6. Oświadczenie o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym,\*
7. Decyzję ustalającą wysokość podatku dochodowego w formie karty podatkowej,\*
8. Oświadczenie/zaświadczenie z PUP o braku zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, \*
9. Oświadczenie/zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych,\*
10. Oświadczenie/zaświadczenie członka rodziny o ubezpieczeniu w KRUS, \*
11. Ksero umowę najmu (składają studenci studiów stacjonarnych ubiegający się o podwyższone stypendium socjalne w związku z zamieszkiwaniem w akademiku lub wynajmującym mieszkanie), \*
12. Zaświadczenie z uczelni o nie ubieganie się o stypendium (dot. osób studiujących na innych uczelniach) \*
13. inne ...........................................................................................................................

## O Ś W I A D C Z E N I E

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych danych z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U.2018.1600 z późn. zm.) oraz ewentualnej odpowiedzialności karnej za pobranie nienależnych świadczeń **oświadczam**, że podane we wniosku informacje, a także wszystkie złożone z wnioskiem załączniki są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

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

*data i podpis studenta*

\*niepotrzebne skreślić

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę  Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych im. prof. Edwarda Lipińskiego z siedzibą w Kielcach, w celu przyznania pomocy materialnej.

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

*data i podpis studenta*

1. dotyczy tylko studentów, którzy w pkt. 1 oświadczenia wskazali, że nie są obywatelami Polski. [↑](#footnote-ref-1)