

**W N I O S E K****o przyznanie stypendium socjalnego**

IMIĘ I NAZWISKO..... NR ALBUMU.....

KIERUNEK ORAZ ROK STUDIÓW.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

ADRES E-MAIL..... NR TELEFONU.....

**Uczelniana Komisja Stypendialna SGK**Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium **socjalnego** w roku akademickim **2024/2025**

**I.** Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej podanych osób i osiągnęła w roku kalendarzowym **2023** dochód w wysokości podanej w tabeli:

Lp	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stan cywilny	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Dochody netto opodatkowane na zasadach ogólnych** (dochód brutto wykazany w zaświadczeniach z Urzędu Skarbowego minus podatek należny oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne) - w zł.,	Ogółem
<b>Wnioskodawca:</b>							
1.							
<b>Pozostali członkowie rodziny:</b>							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
<b>Dochód rodziny razem uzyskany w 2023 roku:</b>							

\*\*Wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenie społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne

## II. Inne dane

<b>WYLICZENIE MIESIĘCZNEGO DOCHODU NETTO NA OSOBĘ W RODZINIE DO WNIOSKU O STYPENDIUM SOCJALNE NA ROK AKAD. 2024/2025</b>	
1. Łączny <u>dochód roczny netto rodziny</u> uzyskany przez wszystkich członków gospodarstwa domowego wyliczony w tabeli na poprzedniej stronie	..... , ..... zł
2. Deklarowany w zaświadczeniu dochód z działalności gospodarczej podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i zapłacone składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne	..... , ..... zł
3. Dochód roczny netto uzyskany z gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych w roku podatkowym wykazana w zaświadczeniu z Urzędu Gminy pomnożona przez stawkę ogłoszoną corocznie przez Prezesa GUS)	..... , ..... zł
4. Alimenty otrzymywane od innych podmiotów	..... , ..... zł
5. Dochód netto uzyskany za granicą ( <u>dochód brutto minus podatek należny oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne</u> )	..... , ..... zł
6. Inne dochody:	..... , ..... zł
7. Kwota netto należności świadczonych na rzecz innych osób (alimenty)	..... , ..... zł
8. <b>ŁĄCZNY ROCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY</b> (poz. 1+2+3+4+5+6 minus poz. 7)	..... , ..... zł
9. <b>ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY</b> (kwota z poz. 8 podzielone przez 12 miesięcy)	..... , ..... zł
9a. ILOŚĆ OSÓB W RODZINIE	
<b>10. MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA OSOBĘ W RODZINIE (poz. 9 podzielona przez poz.9a)</b>	..... , ..... zł
<b>UTRATA DOCHODU</b>	
11. UDOKUMENTOWANY DOCHÓD UTRACONY z miesiąca/roku poprzedzającego złożenie wniosku	..... , ..... zł
12. <b>ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY</b> (od kwoty z poz. 9 należy odjąć kwotę z poz. 11)	..... , ..... zł
<b>13. MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA OSOBĘ W RODZINIE PRZY UWZGLĘDNIENIU UTRATY DOCHODU</b> (kwotę z poz.12 należy podzielić przez ilość osób w rodzinie – poz.9a.)	..... , ..... zł
<b>UZYSKANIE DOCHODU</b>	
14. UDOKUMENTOWANY DOCHÓD UZYSKANY z miesiąca/roku poprzedzającego złożenie wniosku	..... , ..... zł
15. <b>ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY</b> (do kwoty z poz.9. należy dodać kwotę z poz. 14.)	..... , ..... zł
<b>16. MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA OSOBĘ W RODZINIE PRZY UWZGLĘDNIENIU UZYSKANIA DOCHODU</b> (kwotę z poz. 15. należy podzielić przez ilość osób w rodzinie – poz. 9a.)	..... , ..... zł

## III. Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające prawdziwość powyższych danych:

1. oświadczenie o niepobieraniu przez studenta świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów
2. oświadczenie o nr konta
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

Pouczenie: podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego i odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 roku, do wydalenia z Uczelni włącznie.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z zasadami i warunkami przyznawania stypendiów: socjalnego oraz, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Data: .....

.....

(podpis studenta)

<b>POTWIERDZAM, ŻE STANOWIĄCY PODSTAWĘ DECYZJI KOMISJI STYPENDIALNEJ MIESIĘCZNY DOCHÓD W RODZINIE WNIOSKODAWCY W PRZELICZENIU NA OSOBĘ OBLICZONY WG PRZYJĘTYCH ZASAD W OPARCIU O ZŁOŻONE DOKUMENTY WYNOŚI:</b>	<b>PODPIS PRACOWNIKA REKTORATU PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK</b>
..... , ..... zł	