

WNIOSK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

.....
imię i nazwisko nr albumu
sem. rok kieruneksystem : stacjonarny/niestacjonarny*
.....
adres studenta telefon kontaktowy

PROSZĘ O PRYZNANIE MI NASTĘPUJĄCEJ POMOCY MATERIALNEJ:1. Stypendium socjalnego ** **lub**2. Stypendium socjalne w zwiększonej wysokości **

- z tytułu zamieszkania (na podstawie § 9 ust.5 Regulaminu świadczeń dla studentów PWSZ w Głogowie)
- w przypadku, gdy student jest ofiarą przemocy w rodzinie, jest osobą bezdomną, bezradną w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego;
- w wyniku długotrwałej choroby studenta i ponoszonych kosztów leczenia – w przypadku braku innych źródeł finansowania leczenia;
- w przypadku gdy rodzice studenta nie żyją lub student uzyskał pełnoletniość w pieczy zastępczej);
- w razie zaistnienia klęski żywiołowej;
-

** właściwe oznaczyć krzyżykiem

Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób – zgodnie z §10 *Regulamin świadczeń dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Głogowie*. /ze studentem włącznie/:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia, Źródło utrzymania, Rodzaj szkoły	Roczny dochód netto (tj. dochód z pracy, alimenty, dochód z gosp. domowego i inne).	Wypełnia UKS W PWSZ Głogowie
			<i>student</i>			
Roczny dochód rodziny w 2019 r.						
Miesięczny dochód rodziny w 2019 r.						
Dochód miesięczny na jednego członka rodziny						

*właściwe zaznaczyć

OŚWIADCZENIA STUDENTA

OŚWIADCZENIE NR 1

Świadomy odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
data, podpis studenta

I. Dochód z tytułu: umowy o pracę/renty/emerytury/umowy cywilnoprawnej/zasilku lub stypendium dla bezrobotnych/inne dochody - uzyskują:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona</small>	Źródło dochodu <small>praca, emerytura, renta itp.</small>

II. Dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej w formie: zasad ogólnych, ryczałtu ewidencjonowanego, karty podatkowej uzyskują:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona</small>

III. Status osoby niepracującej lub bezrobotnej bez prawa do zasiłku posiadają:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona</small>	Status <small>np. bezrobotny bez prawa do zasiłku</small>

IV. Status rolnika –właściciela lub współwłaściciela gospodarstwa rolnego posiadają:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona</small>

V. Status ucznia/studenta(oprócz członków rodziny uczących się w szkołach podstawowych i gimnazjach)/ posiadają:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>brat, siostra, syn, córka, mąż, żona</small>	Nazwa szkoły/uczelni	Termin ukończenia szkoły

VI. Alimenty otrzymywane są przez następujących członków mojej rodziny:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa <small>syn, córka, brat, siostra</small>

VII. Świadomy(a), odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej oświadczam, że: moja rodzina posiada inne źródła utrzymania (wpisać jakie oraz podać ich aktualną miesięczną wysokość):

.....
.....

.....
data, podpis studenta

OŚWIADCZENIE NR 2

UTRATA I UZYSKANIE DOCHODU – zgodnie z §13 Regulaminu świadczeń dla studentów PWSZ w Głogowie:

1. W roku 2019 nastąpiła utrata dochodu: ** TAK / NIE*
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)
2. W roku 2019 nastąpiło uzyskanie dochodu: ** TAK / NIE*
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)
3. W roku 2020 nastąpiła utrata dochodu: TAK / NIE*
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)
4. W roku 2020 nastąpiła uzyskanie dochodu: TAK / NIE*
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy sytuacji, gdy dochód **nie był** uzyskany/utracony od początku 2019 r.

.....
data, podpis studenta

OŚWIADCZENIE NR 3

1. Studiowałem (am)/ nie studiowałem (am) na innej Uczelni:.....(jeżeli tak, proszę podać nazwę Uczelni, oraz czas trwania nauki) :
.....
2. ukończyłem(am) / nie ukończyłem(am)* studia stopnia.....
(nazwę Uczelni wpisać w przypadku ukończenia studiów)
3. ukończyłem(am) / nie ukończyłem(am)* studia II stopnia.....
(nazwę Uczelni wpisać w przypadku ukończenia studiów)
4. ukończyłem(am) / nie ukończyłem(am)* jednolite studia magisterskie.....
(nazwę Uczelni wpisać w przypadku ukończenia studiów)
5. podczas studiów pobierałem (am)/ nie pobierałem (am) * stypendium socjalne przez..... lat.
6. jestem / nie jestem* żołnierzem zawodowym lub kandydatem na żołnierza zawodowego.
7. jestem / nie jestem* funkcjonariuszem służb państwowych lub funkcjonariuszem w służbie kandydackiej.

* niepotrzebne skreślić

.....
data, podpis studenta

OŚWIADCZENIE NR 4

OŚWIADCZENIE STUDENTA O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU STUDIÓW

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych oświadczam, iż nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów (w tym także na innej uczelni).
2. W przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej, również na innej uczelni lub na innym kierunku studiów zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Uczelnianą Komisję Stypendialną oraz do zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej w terminie 30 dni.

.....
data, podpis studenta

DECYZJA UCZELNIANEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Uczelniana Komisja Stypendialna /przyznała /nie przyznała* stypendium SOCJALNE/GO
Wysokość i okres, na który przyznano stypendium zawarte są w protokołach Uczelnianej Komisji Stypendialnej
z danego roku akademickiego.

Uzasadnienie: spełnia / nie spełnia* wymogi/wymogów* przewidzianych w Regulaminie świadczeń dla studentów PWSZ
w Głogowie.

.....
data i podpis Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Stypendialnej

*niepotrzebne skreślić

DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Komisja przyznała / nie przyznała* stypendium SOCJALNE/go

.....
Wysokość i okres, na który przyznano stypendium zawarte są w protokołach Odwoławczej Komisji Stypendialnej
z danego roku akademickiego.

Uzasadnienie: spełnia / nie spełnia* wymogi/ wymogów* przewidzianych w Regulaminie świadczeń dla studentów PWSZ
w Głogowie.

.....
data i podpis Przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej

*niepotrzebne skreślić