

Data złożenia wniosku podpis przyjmującego.....



WNIOSEK O ZAPOMOGĘ

Proszę o przyznanie mi zapomogi zgodnie z Regulaminem Funduszu Pomocy Materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Ekonomiczno-Społecznej w Ostrołęce oraz Regulaminem przyznawania zapomogi dla studentów studiów dziennych i zaocznych Wyższej Szkoły Ekonomiczno-Społecznej w Ostrołęce na rok akademicki _____.

.....
miejsowość i data

.....
podpis

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie zapomogi

Imię Nazwisko:		PESEL:		
Tryb studiów *	Dzienne <input type="checkbox"/>	Zaoczne <input type="checkbox"/>		
Wydział *	Zarządzanie <input type="checkbox"/>			
Kierunek studiów:		Nr albumu:		
Rok studiów:		Semestr:		
Miejsce zamieszkania	Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	Miejscowość
	Województwo	Powiat	Kod	Poczta
Telefon kontaktowy:		Adres e-mail:		

*zaznacz właściwe

II. Dane dotyczące członków gospodarstwa domowego oraz osiągniętych przez nich dochodów za ostatnie 6 miesięcy poprzedzające miesiąc złożenia wniosku.

Lp.	Członkowie gospodarstwa domowego (imię i nazwisko)	Data urodzenia	Wiek	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub miejsce kształcenia	Dochód netto (w zł)			
						Opodatkowanie na zasadach ogólnych*	Opodatkowanie zryczałtowanym podatkiem dochodowym*	Inne, w tym rolnicze*	Razem dochód rodziny
1.	STUDENT/STUDENTKA			X					
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
X					Razem	+	+	= Suma dochodów
<p>Ogółem dochód netto rodziny wyniósł zł Suma dochodów</p>									
<p>Dochód miesięczny netto rodziny w przeliczeniu na jedną osobę wyniósł zł : : 12miesiący =zł (suma dochodów) (liczba członków gospodarstwa domowego)</p>									

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

Oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że:

- prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z osobami wyszczególnionymi w części II wniosku,
- ja oraz osoby wyszczególnione w części II wniosku nie osiągnęliśmy innych dochodów niż podane powyżej,
- wszystkie dane wypisane we wniosku są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałem się z warunkami wymaganymi do otrzymania zapomogi.

.....
data i podpis studenta

Oświadczam, że nie jestem kandydatem na żołnierza ani żołnierzem zawodowym oraz funkcjonariuszem służb państwowych.

.....
data i podpis studenta

Załączniki:

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. zaświadczenie o dochodach podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych lub zryczałtowanym podatkiem dochodowym
2. zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych
3. aktualne zaświadczenie potwierdzające wspólne zameldowanie studenta i jego rodziny
4. zaświadczenie o dochodach uzyskanych z tytułu alimentów, dodatków rodzinnych i pielęgnacyjnych
5. zaświadczenie członków rodziny o pobieranej nauce
6. inne dochody uzyskane w tym okresie (np. spadek)
7. zaświadczenie właściwego organu o nie pobieraniu renty strukturalnej przez rodziców lub opiekunów prawnych
8. dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe w rodzinie studenta wystawione przez upoważnione urzędy i instytucje
9. oświadczenie studenta, wyjaśniające, dlaczego zdarzenie to spowodowało u niego trudną sytuację materialną
10. oświadczenie studenta o ostatniej otrzymanej zapomodze (czas i wysokość)
11.

.....
data i podpis studenta

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z Art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych.

.....
data i podpis studenta

Upoważnienie

Upoważniam Komisję Stypendialną przy Wyższej Szkole Ekonomiczno-Społecznej w Ostrołęce do kontroli prawdziwości podanych przeze mnie we wniosku informacji w następujących instytucjach: KRUS, ZUS, ANR, ARIMR.

.....
data i podpis studenta

Oświadczam, że nie pobieram pomocy materialnej na innej Uczelni RP.

.....
data i podpis studenta