

Rodzaj studiów*	S	N	Nr albumu:	Rok studiów:	Rok akademicki: 20..... / 20.....
Kierunek:			Specjalność:		
Imię i nazwisko studenta			Nr tel.:	E-mail:	
Miejsce stałego zamieszkania					
Ulica:					
Kod:			Miejscowość:		
Gmina / Powiat:			Województwo:		
Nr konta bankowego wnioskodawcy					
		-		-	

Dyrektor Instytutu .....PWSZ w Elblągu

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ**  
**studenta Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Elblągu**

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w postaci\*:

1. stypendium socjalnego
2. stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania:
  - w domu studenckim
  - w obiekcie innym niż dom studencki
3. miejsca w Domu Studenckim

Oświadczam, że jestem studentem samodzielnym finansowo i nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami lub jednym z nich: **TAK/NIE\***

W skład mojej rodziny wchodzi:

Lp.	Imię i nazwisko	Dokładna data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub pobierania nauki
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Oświadczam, że w okresie poprzedzającym złożenie wniosku\*:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nastąpiła utrata dochodów    | <input type="checkbox"/> nie nastąpiła utrata dochodów    |
| <input type="checkbox"/> nastąpiło uzyskanie dochodów | <input type="checkbox"/> nie nastąpiło uzyskanie dochodów |

.....  
data i podpis studenta

\* właściwe podkreślić

\*\* uzupełniają tylko osoby ubiegające się o miejsce w Domu Studenckim

S – stacjonarne (dzienne) / N – niestacjonarne (zaoczne)

## OŚWIADCZENIE

wnioskodawcy informujące o wysokości uzyskanego dochodu w roku kalendarzowym ..... przez wszystkich członków rodziny (wraz z wnioskodawcą) prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Lp.	Imię i nazwisko	Dochód opodatkowany podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych <sup>[1]</sup>	Dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne <sup>[2]</sup>	Inny dochód niepodlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych	Ogółem
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
	<b>Razem</b>				

- [1] przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.
- [2] deklarowany dochód pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy oraz składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, że moja rodzina (razem ze mną) składa się z wyżej wymienionych osób, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe i, **że średni miesięczny dochód [netto], zgodnie z załączonymi dokumentami wyniósł w ..... r. na 1 osobę ..... zł.**

*Miesięczny dochód wyliczamy dzieląc roczny dochód przez 12 miesięcy, a następnie liczbę osób w rodzinie.*

\*\*Miejsce stałego zamieszkania oddalone jest od siedziby Uczelni o ..... km. Proszę o przyznanie miejsca w domu studenckim nr ..... przy ul. Zacisze / Wspólna\* w okresie od ..... do ..... w roku akademickim 20..... / 20.....

Pokój nr .....; z kim [podać imię nazwisko osoby/osób]:

1. ....
2. ....
3. ....

**Pokój\*:**     dwuosobowy     trzyosobowy     czterosobowy

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym, przedłożone zaświadczenia i oświadczenia obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

.....  
data i podpis studenta

\* właściwe podkreślić

\*\* uzupełniają tylko osoby ubiegające się o miejsce w Domu Studenckim

S – stacjonarne (dzienne) / N – niestacjonarne (zaoczne)