

Załącznik nr 1 - Wzór wniosku o przyznanie stypendium socjalnego

Data złożenia wniosku
(wypełnia pracownik KPSW)

.....

WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
w roku akademickim 20...../20.....

Nazwisko i imię:			
PESEL:			
Kierunek studiów:			
Rok studiów *)	I	II	III
Poziom studiów *)	I. stopnia		II. stopnia
Forma studiów *) ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne		Nr albumu:	
Adres do korespondencji:			
Adres e-mail:		Telefon:	

*) zaznaczyć właściwe

Nazwa i adres banku:																									
Nr rachunku studenta																									

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem powyższego rachunku bankowego.

.....
(podpis studenta)

Tabelę wypełnia student na podstawie załączonych do wniosku dokumentów o dochodach za rok 2025

Członkowie rodziny (imię, nazwisko)	Stopień pokrewieństwa	Rok urodz enia	Dochód opodatkowany podatkiem dochodowym na zasadach określonych art. 27, 30b,c,e (dane do zaśw. Z US)							DEKLARO WANY DOCHÓD opodatkowan y PODATKIE M ZRYCZAŁT OWANYM (jeśli strata- wpisać „0”)	DOCHODY NIEPODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM		Dochód ogółem
			dochód brutto	liczba miesię cy uzyski wania docho du brutto w roku 2025	czy dochó d nadal jest uzyski wany ?	należny podatek	składki na obowiązk owe ubezpiecze nia społeczne (odliczone od dochodu)	składki na ubezpieczenie zdrowotne	dochód netto		roczny dochód z rolnictwa	INNE DOCHODY NIEOPODA TKOWANE (np. otrzymywane świadczenia alimentacyjn e, nadwyżka ulgi na dziecko wg dokumentu PIT/UZ)	
			(1)*	(2)*	(3)*	(4)*	(5)*	(6)*	(7)*		(8)*	(9)*	
1.	wnioskodawca												

(1) Proszę o wpisanie dochodu (zaśw. z US) uzyskanego w roku kalendarzowym poprzedzającym rok składania wniosku (jeżeli osoba nie osiągnęła dochodu wpisać “0”).

(2) Proszę o wpisanie liczby przepracowanych miesięcy w roku kalendarzowym poprzedzającym rok składania wniosku.

(3) Proszę wpisać TAK lub NIE. Jeżeli dochód był uzyskiwany krócej niż przez 12 miesięcy w roku kalendarzowym poprzedzającym rok składania wniosku i nadal jest uzyskiwany należy uzupełnić **zał. nr 10**.
Jeżeli dochód nie jest już uzyskiwany należy uzupełnić **zał. nr 9**.

- (4) Kwota podatku należnego znajduje się w zaświadczeniu z US.
- (5) Kwota ubezpieczenia społecznego znajduje się w zaświadczeniu z US.
- (6) Kwota ubezpieczenia zdrowotnego znajduje się w zaświadczeniu z ZUS /KRUS/MSWiA lub MON; lub zaświadczenie z zakładu pracy.
- (7) Dochód netto to kwota dochodu brutto po odjęciu podatku należnego, ubezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego.
- (8) Liczba hektarów przeliczeniowych pomnożona przez wysokość przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego podaną przez Prezesa GUS w danym roku kalendarzowym.
- (9) Proszę wpisać dochód zgodnie z załącznikiem nr 2. **W przypadku gdy dochód nie jest uzyskiwany w chwili obecnej i znajduje się na liście dochodów utraconych należy dołączyć zał. nr 9. Jeżeli dochód ten uzyskiwany był krócej niż przez 12 miesięcy i jest uzyskiwany w chwili obecnej, i znajduje się na liście dochodów uzyskanych należy dołączyć zał. nr 10.**

Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka mojej rodziny, według załączonych zaświadczeń wynosi
(w zaokrągleniu do pełnych złotych)zł, słownie

Wymagane załączniki:

1. Zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o wysokości dochodów osiągniętych w roku poprzedzającym rok, na który składa się wniosek, przez: studenta, jego rodziców oraz inne osoby tworzące gospodarstwo domowe.
 - a) w przypadku studentów, których rodzice są rolnikami wymagane jest zaświadczenie z Urzędu Gminy o liczbie ha przeliczeniowych, potwierdzone przez Urząd Skarbowy o braku innych dochodów;
 - b) w przypadku gdy ktoś z rodziny jest bezrobotny wymagane jest zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające ten fakt;
 - c) zaświadczenie o wysokości składek zdrowotnych wystawione przez ZUS lub pracodawcę, opłaconych w roku poprzedzającym rok, na który składany jest wniosek.
2. Zaświadczenia szkolne dla uczącego się rodzeństwa lub dzieci studenta do 26 roku życia.
3. Akt urodzenia dla dzieci do 18 roku życia.
4. Wyrok sądowy w przypadku zasądzonych alimentów.
5. Zaświadczenie z Opieki Społecznej o udzielonej pomocy (np. zasiłek rodzinny), jeżeli dochód na członka rodziny nie przekracza 823 zł.

UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.

Wejherowo, dnia

(podpis studenta)

OŚWIADCZENIE

1. **Studiuje/Nie studiuje*** równocześnie na drugim kierunku studiów, jeżeli tak proszę podać:

nazwa Uczelni, wydział, kierunek:

.....

tryb i rok studiów (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie):

.....

przewidziany regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów:

2. **Ukończyłem/am / Nie ukończyłem/am*** kierunek studiów, jeżeli tak proszę podać:

nazwa Uczelni, wydział, kierunek:

.....

tryb (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie):

.....

termin ukończenia studiów:

3. Nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie stypendium na innym kierunku lub na innej uczelni. Do momentu rozpoczęcia semestru, w którym składam wniosek nie studiowałem/am dłużej niż przez okres* dwunastu semestrów, z zastrzeżeniem, że nie studiowałem/am dłużej niż dziewięć semestrów na studiach pierwszego stopnia i siedem semestrów na studiach drugiego stopnia, co automatycznie eliminowałoby mnie z możliwości ubiegania się o świadczenia z Funduszu Stypendialnego zgodnie z art. 93 ustawy PSWiN.
- Do okresu, o którym mowa wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry studiów, w tym przypadające w okresie korzystania z urlopów, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego.
4. W przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku lub innej uczelni, jak również w przypadku wystąpienia każdej innej okoliczności mającej wpływ na prawo do świadczenia pomocy materialnej fakt ten zgłoszę niezwłocznie do Uczelnianej Komisji Stypendialnej, a nienależnie pobrane świadczenia zostaną przeze mnie zwrócone.
5. Zapoznałem/am* się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej studentom KPSW oraz warunkami uprawniającymi do pobierania świadczeń z Funduszu Stypendialnego.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis studenta)

- Świadomy odpowiedzialności prawnej, w tym za podanie nieprawdziwych danych, łącznie z możliwością wydalenia mnie z Uczelni i konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oraz odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 k.k. [kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8] oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.), [Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz czyn uchybiający godności studenta] oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis student)