



**WNIOSEK O PRYZYNIANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
w roku akademickim 2017/2018**

Nazwisko i imię studenta

Data urodzenia

PESEL

Wydział

Kierunek

Nr albumu Rok studiów Stopień studiów

Forma studiów*): stacjonarne niestacjonarne

Adres stałego zamieszkania:

.....
.....

(kod, miejscowość, ulica, nr domu, telefon, e-mail)

Proszę o przyznanie na rok akademicki 2017/2018 pomocy materialnej w formie
(zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

- stypendium socjalnego,**
 stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania z dala od miejsca stałego zamieszkania

Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki /inne źródła utrzymania	Dochód netto

Miesięczny dochód netto na jednego członka mojej rodziny według zaświadczeń wynosi:

- W związku z art. 179 ust. 6 pkt 1 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym*:
 - ukończyłem/-am 26. rok życia,
 - pozostaję w związku małżeńskim,
 - mam na utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26 roku życia, a jeżeli 26 rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia lub dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek,
 - osiągnąłem/osiągnęłam pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej.
- W związku z art. 179 ust. 6 pkt 2 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym*:
 - posiadałem/-am stałe źródło dochodów w ostatnim roku podatkowym, a mój średni miesięczny dochód netto w tym okresie wynosił
 - posiadam stałe źródło dochodów w roku bieżącym, a mój miesięczny dochód netto wynosi
 - nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców.

.....
Data i czytelny podpis studenta

