

Podpis przyjmującego wniosek _____
 Data złożenia wniosku _____

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO ORAZ
 SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI
 W ROKU AKADEMICKIM 2022/2023**

Dane osobowe studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

Nazwisko _____
 Imiona _____
 Kierunek studiów _____
 Studia: stacjonarne / niestacjonarne*
 Poziom studiów: I stopnia/ II stopnia*
 Aktualny rok studiów _____ Semestr studiów _____
 Nr albumu _____ Nr PESEL _____
 Adres stałego zameldowania:
 kod pocztowy _____ miejscowość _____
 ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
 adres e-mail: _____ telefon _____

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie

1. Informacja o nauce (studiach): OBOWIĄZKOWO UZUPEŁNIAMY WSZYSTKIE OKRESY STUDIOWANIA dotyczy również rozpoczętych i nieukończonych studiów, okresów urlopów, podajemy również okresy studiowania w WSliZ.

Wykreślamy zgodnie z odnośnikiem * w przypadku braku studiowania w podanych okresach.

Rok akademicki trwa od października do września.

- 1) w roku akademickim 2016/2017 studiowałem / nie studiowałem* na studiach pierwszego/drugiego¹ stopnia w Uczelni w miesiącach od..... do.....
- 2) w roku akademickim 2017/2018 studiowałem / nie studiowałem* na studiach pierwszego/drugiego¹ stopnia w Uczelni w miesiącach od..... do.....
- 3) w roku akademickim 2018/2019 studiowałem / nie studiowałem* na studiach pierwszego/drugiego¹ stopnia w Uczelni w miesiącach od..... do.....
- 4) w roku akademickim 2019/2020 studiowałem / nie studiowałem* na studiach pierwszego/drugiego¹ stopnia w Uczelni w miesiącach od..... do.....
- 5) w roku akademickim 2020/2021 studiowałem / nie studiowałem* na studiach pierwszego/drugiego¹ stopnia w Uczelni w miesiącach od..... do.....
- 6) w roku akademickim 2021/2022 studiowałem / nie studiowałem* na studiach pierwszego/drugiego¹ stopnia w Uczelni w miesiącach od..... do.....
- 7) lata wcześniejsze niż 2016/2017:
 - a. w roku akademickim studiowałem / nie studiowałem* na studiach pierwszego/drugiego¹ stopnia w Uczelni w miesiącach od..... do.....
 - b. w roku akademickim studiowałem / nie studiowałem* na studiach pierwszego/drugiego¹ stopnia w Uczelni w miesiącach od..... do.....
 - c. w roku akademickim studiowałem / nie studiowałem* na studiach pierwszego/drugiego¹ stopnia w Uczelni w miesiącach od..... do.....

Pouczenie: Jestem świadomy faktu, że stypendium przysługuje na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat. Do wskazanego 6-letniego okresu przysługiwania świadczeń należy wliczać także okresy studiowania sprzed wejścia w życie ww. ustawy (tj. sprzed 1 października 2018 r.).

2. Czy ukończył/a Pan/Pani już jakiegokolwiek studia? **Proszę wpisać odpowiedź TAK lub NIE**
 Jeśli TAK proszę podać datę ukończenia studiów, poziom (I stopnia / II stopnia), nazwę Uczelni, posiadany tytuł (licencjat/inżynier/magister).....

Pouczenie: Stypendium socjalne nie przysługuje studentowi, który posiada tytuł zawodowy: magistra, magistra inżyniera albo równorzędny a także: licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeśli ponownie podejmie studia pierwszego stopnia (dotyczy również osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą).

3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczeń dla studentów WSliZ na rok akademicki 2022/23.
 4. Oświadczam, że przy ustalaniu wysokości dochodów wszystkich członków mojej rodziny nie został pominięty żaden rodzaj dochodu, który powinien zostać uwzględniony przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej.
 5. Czy wśród członków Pana/Pani rodziny są osoby, które przebywają w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie?
TAK / NIE *

6. Czy ubiega się Pan/Pani o stypendium socjalne bez wykazywania dochodów osiągniętych przez rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych i bez dochodów będących na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnich, dzieci pobierających naukę do 26. roku życia oraz dzieci niepełnosprawnych bez względu na wiek? (TAK, jeżeli są spełnione warunki z załącznika 1B)
TAK / NIE *

7. Potwierdzam, że jestem świadomy faktu, że studiując równocześnie na kilku kierunkach studiów, mogę otrzymywać świadczenia tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku.

8. Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia KS WSliZ o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji przez KS WSliZ.

9. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, iż kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia i dokumenty są zgodne z prawdą.

*niepotrzebne skreślić

_____ data i podpis studenta

ZASADNIENIE WNIOSKU O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI [w przypadku spełnieniu kryteriów, o których mowa w Regulaminie świadczeń dla studentów WSliZ]

dotyczy nie dotyczy

SKŁAD RODZINY STUDENTA ORAZ WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEGO DOCHODU NA OSOBĘ W RODZINIE

Na podstawie oświadczeń członków mojej rodziny o dochodach (zał. nr 1A do Regulaminu świadczeń dla studentów WSliZ 2022/2023, przy uwzględnieniu wszystkich rodzajów dochodu, które powinny zostać wykazane przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej):

	1	2	3	4	5	6
Lp.	imię i nazwisko	pokrewieństwo w stosunku do studenta	wiek	miesięczny dochód	Alimenty przekazane w 2021 r. ¹⁾	miesięczny dochód (kwota z kolumny 4 minus kwota z kolumny 5)
1.		student				
	RAZEM	x	x			Pole A

Miesięczny dochód na osobę w rodzinie (kwota z pola A podzielona przez liczbę osób w rodzinie:)

..... zł gr

¹⁾ Średnia miesięczna kwota alimentów przekazana na rzecz osoby spoza rodziny w roku 2021 (cała kwota alimentów przekazana w roku 2021 podzielona na 12 miesięcy). Fakt przekazania alimentów należy udokumentować.

UWAGA: Wymagane zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej swojej i rodziny jeżeli miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty określonej w ustawie o pomocy społecznej (tj. 600,00 zł).

Lista dokumentów, które zostały dołączone do wniosku:

Proszę ponumerować dokumenty - numer należy wpisać w górnym, prawym rogu każdego dokumentu.

Nr	Nazwa dokumentu	Wystawiony przez	Data wystawienia	Wystawiony dla	K/O*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

W przypadku większej liczby dokumentów niż 20 proszę załączyć jeszcze jedną str.4 i kontynuować na niej wpisywanie dokumentów od nr 21

**) Jeśli złożona została kopia danego dokumentu – proszę wpisać K, jeśli oryginał – O.*

Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Inżynierii i Zdrowia z siedzibą w Warszawie przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 nr 18 (02-366). Dane osobowe będą przetwarzane w realizacji przedmiotu działalności edukacyjnej WSiIZ na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), b), c) i lit. f) RODO.

Przyznaną pomoc materialną proszę przekazać na:

❖ rachunek bankowy nr:

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości oraz we wszystkich dokumentach stanowiących załącznik do niniejszego wniosku. Świadomy, że udostępnione dane konieczne są do weryfikacji możliwości przyznania świadczenia z funduszu pomocy materialnej oraz wykorzystywane będą przez Komisję Stypendialną i Odwoławczą Komisję Stypendialną od dnia złożenia kompletnego wniosku do dnia wydania decyzji o przyznaniu, bądź też nie wybranego świadczenia.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych we wniosku o przyznanie stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości w celu opracowania zbiorczych zestawień tj. list stypendialnych publikowanych w wersji elektronicznej na stronie wsiiz.pl oraz w wersji papierowej w gablotach znajdujących się w siedzibie Uczelni, przez okres 30 dni od ich ogłoszenia.

data i podpis studenta

Adnotacja Działu Stypendiów

1. Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji wystano w dniu _____
na adres _____

data i podpis pracownika