………………….................. ..........................**...........................................................................**

nr wniosku (wypełnia sekcja FPMS) (data złożenia wniosku i podpis) (wypełnia sekcja FPMS)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ**

w roku akademickim 2017/2018

**I. DANE WNIOSKODAWCY** (proszę wpisać drukowanymi literami)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko | Imię | Nr albumu | Pesel |
| Adres zameldowania na pobyt stały |  |  |  |
| Adres do korespondencji |  |  |  |
| Kierunek studiów / specjalność | Rok studiów  I II III IV\* | Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)\*  ( I stopień/ II stopień)\* | |
| Stan cywilny | Nazwisko rodowe | | |
| Obywatelstwo | Nr kontaktowy (domowy lub komórkowy) | | |
| Data urodzenia | Adres mailowy | | |
| Nr osobistego rachunku bankowego studenta (nr należy również wpisać na koncie w programie USOS)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (art.233§1 Kodeksu Karnego, odpowiedzialności na podstawie art.286 kk) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

1. Studiuję równocześnie: TAK NIE (jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, rok studiów, stopień studiów)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

1. Ukończyłem/am studia: TAK (w roku ….) NIE (jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, stopień studiów)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Nie pobieram i nie ubiegam się na innym kierunku (w tym na innej uczelni) o przyznanie stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki.
2. Nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym ani funkcjonariuszem służby państwowej.

…………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO |
|  | O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI Z TYTUŁU ZAMIESZKANIA W DOMU STUDENCKIM LUB W OBIEKCIE INNYM NIŻ DOM STUDENCKI  (tylko dla studentów studiów stacjonarnych).  Mieszkam w okresie studiów:  a) w Domu Studenta “Bulionik” ul. Łódzka 149-153 62-800 Kalisz\*  b) w obiekcie innym niż dom studencki \*  c) z tytułu zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem w domu studenta lub innym obiekcie niż dom studenta art. 182 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005r Prawo o szkolnictwie wyższym.\* |

(data i podpis wnioskodawcy)

**zaznaczyć właściwe \* 1**

**SKŁAD RODZINY WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo w stosunku do wnioskodawcy | Data urodzenia (dotyczy rodzeństwa lub dzieci wnioskodawcy) |
| 1. |  | wnioskodawca | --------------------- |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że podane we wniosku informacje dotyczące mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym oraz wykazane rodzaje dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się do poinformowania Uczelni o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej

(w tym dotyczącej utraty i uzyskania dochodu przez członków mojej rodziny).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Pomocy Materialnej dla Studentów Studiów Stacjonarnych   
i Niestacjonarnych Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego   
w Kaliszu.

Zgodnie z art. 23 ust.pkt.1 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz.883 z późń. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych.

Zostałem/am poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

…………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

**II.** Uzasadnienie wniosku o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki oraz wniosku o przyznanie miejsca w domu studenta “Bulionik” (wypełnia wnioskodawca)

Oświadczam,że w związku z brakiem możliwości dojazdu z miejsca zamieszkania do Uczelni zakwaterowany jestem/będę:

**a) w Domu Studenta “ Bulionik” ul. Łódzka 149-153 62-800 Kalisz\* b) w obiekcie innym niż dom studencki \***

Odległość od miejsca mojego zamieszkania na pobyt stały wynosi ............... km, planowany czas dojazdu …………

środki transportu ………………………

**zaznaczyć właściwe \*** ………………………………….. (data i podpis wnioskodawcy)

**2**

**Załączam następujące dokumenty**

**Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego** o dochodach, bądź braku dochodów, wnioskodawcy i pełnoletnich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym **za rok podatkowy poprzedzający rok akademicki,** w którym wnioskodawca ubiega się oprzyznanie stypendium socjalnego. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego (zał. nr 1)

**Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego** o prowadzeniu lub nie prowadzeniu działalności gospodarczej.

**Zaświadczenie członków rodziny i wnioskodawcy o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku poprzedzającym rok akademicki,** w którym wnioskodawca ubiega się o przyznanie stypendium(od pracodawcy lub z ZUS-u, KRUS-u - dotyczy tylko rolników przebywających na rencie, emeryturze, nie dotyczy czynnych rolników) lub oświadczenie.

**Dokument określający wysokość dochodu uzyskanego** przez wnioskodawcy lub członka rodziny studenta oraz **liczbę miesięcy**, w których dochód był osiągany, w przypadku uzyskania dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki, na który świadczenie ma być przyznane.

**Dokument określający wysokość dochodu uzyskanego** z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty przez wnioskodawcę lub członka rodziny wnioskodawcy, w przypadku uzyskania dochodu **po** roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki, na który świadczenie ma być przyznane.

W przypadku **utraty źródła dochodu** - dokumenty potwierdzające utratę dochodów ( np. świadectwo pracy, zaświadczenie   
z Urzędu Pracy o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna, zaświadczenie o sprzedaży gospodarstwa rolnego, darowizny gospodarstwa rolnego itp.) Jeżeli osoba nie jest zarejestrowana w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna należy dołączyć oświadczenie o braku zarejestrowania pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań. (Kto, składając zeznanie mające służyć   
za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.)

**Zaświadczenie o pobieraniu nauki w szkole (lub uczelni wyższej )** rodzeństwa, jeżeli pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym.

**Akty urodzenia rodzeństwa** (lub dzieci) wnioskodawcy, jeszcze nie objętego obowiązkiem nauki.

Osoby prowadzące działalność gospodarczą - **oświadczenie o dochodzie netto uzyskiwanym z pozarolniczej działalności** osób rozliczających się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym ( zaświadczenie musi zawierać: wysokość dochodu, należne składki na ubezpieczenie zdrowotne, składki na ubezpieczenie społeczne, należny zryczałtowany podatek dochodowy).

**Zaświadczenie z urzędu gminy o posiadaniu (bądź nie ) gospodarstwa rolnego** przez wnioskodawcę i wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

W przypadku samodzielności finansowej wnioskodawcy lub małżonka wnioskodawcy **zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające aktualne** **zatrudnienie i wysokość zarobków netto.**

W przypadku braku samodzielności finansowej wnioskodawcy lub małżonka wnioskodawcy do wniosku należy dołączyć komplet dokumentów rodziców wnioskodawcy i osób będących na ich utrzymaniu.

**Kopia odpisu prawomocnego wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację oraz wysokość zasądzonych alimentów.**

**Zaświadczenie komornika** o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, o wysokości wyegzekwowanych alimentów.

Decyzja właściwego organu przyznająca zaliczkę alimentacyjną z określeniem jej wysokości.

**Kopia odpisu prawomocnego wyroku sądu o rodzinie zastępczej, przysposobieniu lub opiekunie prawnym.**

W przypadku zgonu rodzica ( lub rodziców) wnioskodawcy - **akt zgonu.**

**Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności** wnioskodawcy oraz w przypadku niepełnosprawnego członka rodziny **(rodzeństwo)** odpis orzeczenia o niepełnosprawności.

Umowa najmu dokumentująca wysokość ponoszonych z tego tytułu kosztów w celu udokumentowania sytuacji materialnej wnioskodawcy  
(w przypadku zmiany miejsca zakwaterowania należy niezwłocznie złożyć kolejne oświadczenie).

…………………………………. (data i podpis wnioskodawcy)

**3**

**UCZELNIANA KOMISJA STYPENDIALNA POSTANAWIA:**

1. Przyznać pomoc materialną w postaci:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj przyznanej**  **pomocy materialnej** | **Dochód na jednego członka rodziny w zł.** | **Kwota przyznania**  **Stypendium w zł.** | **Okres przyznania**  **Stypendium** | **Podpis**  **pracownika FPMS** |
| * stypendium socjalnego |  |  |  |  |
| * stypendium socjalnego   zwiększonego z tytułu  zakwaterowania w Domu  Studenckim lub innym obiekcie |  |  |  |  |

2. Nie przyznać stypendium z powodu:

* przekroczenia dochodu uprawniającego do świadczeń pomocy materialnej,
* inne:

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………….

.............................................................

*(data i podpis przewodniczącego komisji )*

UWAGA:

Od decyzji UKS studentowi przysługuje odwołanie do OKS w trybie k.p.a.

**4**