

..... (imię i nazwisko studenta)	Studia stacjonarne/niestacjonarne
..... (adres zamieszkania) (nr albumu studenta)
..... (telefon) (kierunek i semestr studiów)
Jestem czynnym studentem/przebywam na urlopie/powtarzam semestr*	

WNIOSK

o przyznanie stypendium socjalnego do Komisji Stypendialnej Górnośląskiej Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Karola Goduli w Chorzowie.

Uprzejmie proszę o przyznanie w roku akademickim stypendium socjalnego.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej podanych osób i osiągnęła dochód w roku kalendarzowym w wysokości podanej w tabeli:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Dochody (w zł)			Suma Dochodów Suma kolumn 5+6+7
				opodatkowane na zasadach ogólnych ¹ (dochód pomniejszyć o należny podatek, składki na ubezpieczenie społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne)	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym ²	inne	
Kol.1	Kol.2	Kol.3	Kol.4	Kol.5	Kol.6	Kol.7	Kol.8
Wnioskodawca							
1.			wnioskodawca				
Pozostali członkowie rodziny							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

1. Dochód z zaświadczenia z Urzędu Skarbowego np: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, działalność gospodarcza, zasiłki, emerytury, renty.
2. Dochód ogłaszany corocznie, w drodze obwieszczenia, przez ministra właściwego do spraw rodziny w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, wyliczony na podstawie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego, dotyczące osób rozliczających się na podstawie ryczałtu lub karty podatkowej, zawierające informacje o: formie opłacanego podatku, wysokości przychodu, stawce podatku, wysokości opłaconego podatku w roku

Razem dochody (Suma z kolumny 8 (wiersze od 1-7))	
Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku	
Dochód utracony z roku	
Dochód uzyskany z roku	
Miesięczny dochód na jednego członka rodziny (Razem dochody - Alimenty świadczone na rzecz innych osób - Dochód utracony + Dochód uzyskany / 12 miesięcy/ ilość członków rodziny)	

Chorzów, dnia

.....
podpis studenta

..... (imię i nazwisko studenta)	Studia stacjonarne/niestacjonarne*
..... (adres zamieszkania) (nr albumu studenta)
..... (telefon) (kierunek i semestr studiów)

Oświadczenie do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego

Oświadczam, że:

- **Prowadzę/nie prowadzę** (niewłaściwe skreślić) wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych
- Spełniam jeden z warunków* określonych w art. 88 ust. ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce: (*właściwe zaznaczyć)
 - 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/am pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej.
 - posiadam stałe źródło dochodów i jego przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia oświadczenia, jest wyższy lub równy 1,15 sumy kwot określonych w art. 5 ust. 1 i art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Chorzów, dnia

.....
podpis studenta

Oświadczam, że nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów ani na innej Uczelni. Oświadczam również, że nie posiadam tytułu zawodowego:

- a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,
- b) licencjata, inżyniera albo równorzędnego,
- c) oraz nie posiadam tytułu zawodowego uzyskane za granicą.

Chorzów, dnia

.....
podpis studenta

Oświadczam, że studiowałem/łam na poniższych kierunkach:

Okres studiowania (od do miesiąc i rok)	Ilość rozpoczętych semestrów	Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Poziom studiów (I stopnia/II stopnia/ jednolite magisterskie)

Chorzów, dnia

.....

podpis studenta

Oświadczam, że jestem świadomy, iż podanie niezgodnych ze stanem faktycznym informacji określonych wyżej skutkuje odpowiedzialnością karną oraz dyscyplinarną do wydalenia z Uczelni włącznie. Niniejszym zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu wszelkich otrzymanych środków z tytułu pobranych przeze mnie świadczeń przyznanych w oparciu o podane przeze mnie informacje, w przypadku gdy okaże się, że nie były one zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Równocześnie oświadczam, że niezwłocznie powiadomię Uczelnię o wystąpieniu okoliczności powodujących utratę prawa do świadczenia.

Chorzów, dnia

.....

podpis studenta

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią obowiązującego w Uczelni Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń z funduszu stypendialnego dla studentów Górnośląskiej Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Karola Goduli w Chorzowie

Chorzów, dnia

.....

podpis studenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury przyznawania i ustalania wysokości stypendium socjalnego – zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000)

Chorzów, dnia

.....

podpis studenta