Załącznik nr 2
do zarządzenia nr 26 Rektora ZUT z dnia 17 lutego 2022 r.

Data wpływu wniosku Szczecin, dnia

**Dziekan/Wydziałowa Komisja Stypendialna****[[1]](#endnote-1)\***

**Wydział**

**Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego**

**I** Dane studenta

Nazwisko imię/imiona

Nr albumu kierunek

Studia: I°/II°\*, rok studiów , semestr studiów , studia stacjonarne/niestacjonarne\*

Adres stałego zamieszkania:

Adres zamieszkania w czasie studiów

Adres mailowy telefon kontaktowy

Nr rachunku bankowego:

**Proszę o przyznanie****[[2]](#endnote-2)\*\*:**

1. **stypendium socjalnego[[3]](#endnote-3)\*\*\***
2. **stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości, w szczególnie uzasadnionych przypadkach:**
	1. **zamieszkanie w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki,**
	2. **inny szczególnie uzasadniony, udokumentowany przypadek (krótki opis):**

**II** Informacje dodatkowe, które należy podać przy ubieganiu się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości

* odległość stałego miejsca zamieszkania od Uczelni , czas dojazdu
* miejsce zamieszkania w przypadku zamieszkania w obiekcie innym niż dom studencki:

**III** Wykaz załączników:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

**IV** **Oświadczam, że:**

1. **nigdy dotychczas nie studiowałem (-am)**\*\*
2. **ukończyłem (-am) studia, studiuję lub kiedykolwiek podjąłem/podjęłam studia**\*\***:**(proszę uzupełnić dane poniżej)
	1. ukończyłem(-am) studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite magisterskie\*

	**(proszę wpisać nazwę uczelni, okres studiowania od… do… oraz datę obrony pracy dyplomowej)**
	2. rozpocząłem(-am) i obecnie studiuję na studiach I stopnia/II stopnia/jednolitych magisterskich\*
	**(proszę wpisać nazwę uczelni, datę rozpoczęcia studiów)**
	3. kiedykolwiek studiowałem(-am)

	**(proszę wpisać nazwę/nazwy uczelni i wszystkie okresy studiowania od … do … )**
3. jestem kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych\*
z art. 447 Prawoo szkolnictwie wyższym i nauce\*\*
* Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem Regulamin przyznawania świadczeń dla studentów Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.
* Oświadczam, że pobieram/nie pobieram\* stypendium socjalnego na innym kierunku studiów.
* Oświadczam, że wniosek o stypendium socjalne został/nie został\* złożony przeze mnie na innym kierunku studiów (w przypadku złożenia wniosku, proszę podać kierunek i nazwę uczelni)
* Świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

data i podpis studenta

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych (zał. nr 9 do Regulaminu), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych
i prawie ich poprawiania.

data i podpis studenta

Potwierdzam zgodność danych podanych we wniosku: (data i podpis pracownika)

Potwierdzam sprawdzenie informacji dotyczących studiów wnioskodawcy w systemie POL-on:
 (data i podpis pracownika)

Uwagi

**Dochód w roku kalendarzowym poprzedzającym okres ubiegania się o stypendium**

| **Członkowie rodziny** (proszę dodać imię i nazwisko) | **Rok urodzenia** | **Źródło dochodu** | **dochód** (kwoty z zaświadczenia z USdane z punktów 1) | **należny podatek** (kwoty z zaświadczenia z USdane z punktów 2) | **składki na ubezp. społeczne** (kwoty z zaświadczenia z USdane z punktów 3) | **składki na ubezp. zdrowotne (**Kwoty z zaświadczenia z ZUS) | **dochód netto**  | **liczba miesięcy w których dochód był osiągany** | **dochód utracony** | **Dochód opodatkowany zryczałtowanym podatkiem dochodowym (działalność gospodarcza)[[4]](#footnote-1)\*** | **Dochód utracony** | **Liczba miesięcy w których dochód był osiągany** | **Inne dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznychdochód z gosp. rolnego:** liczba ha przelicz.  | **dochód z gosp. rolnego:** liczba ha przel. x wskaźnik doch. z 1 ha przel. | **pozostałe dochody np. alimenty** | **dochód utracony** | **Liczba miesięcy, w których dochód był osiągany** | **Dochód uzyskany** (netto z pierwszego pełnego miesiąca) | **Dochód ogółem** (kol. 8+11+15+16**)[[5]](#footnote-2)\*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** |
| student – wnioskodawca |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |  |  |
| matka |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |  |  |
| ojciec |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |  |  |
| rodzeństwo |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |  |  |
| rodzeństwo |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |  |  |
| Suma: |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |

**Wskaźnik przeciętnego dochodu z 1 ha przelicz. za r.**

| razem dochód miesięczny netto | roczny dochód utracony | dochód uzyskany (netto z pierwszego pełnego miesiąca) | miesięczna kwota alimentów świadczona na rzecz osób spoza rodziny | liczba osób w rodzinie | **miesięczny dochód nettona 1 osobęw rodzinie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

data i podpis studenta

**Wypełnia osoba przyjmująca wniosek**

Stwierdzam:

* Kompletność wymaganych dokumentów
* Brak wymaganych dokumentów:

Data i podpis pracownika Dziekanatu/członka WKS

**wysokość stypendium socjalnego**

**zwiększenie stypendium socjalnego**

**Razem**

data i podpis pracownika Dziekanatu/członka WKS

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)
2. \*\* właściwe zaznaczyć [↑](#endnote-ref-2)
3. \*\*\* w przypadku decyzji rektora o przyznaniu odpowiednio piątego lub dziesiątego stypendium, świadczenie przyznawane jest na podstawie ostatniego wniosku złożonego przez studenta w danym roku akademickim, po spełnieniu warunków określonych w Regulaminie przyznawania świadczeń dla studentów ZUT [↑](#endnote-ref-3)
4. \* dochód z działalności gospodarczej podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym, ustalany zgodnie z obowiązującym obwieszczeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej [↑](#footnote-ref-1)
5. \*\* dochód ogółem stanowi sumę z poz. 8, 11, 15, 16, przy czym kwoty z poz. 8, 11, 16 dzielone są dodatkowo na liczbę miesięcy w których dochód był osiągany [↑](#footnote-ref-2)