

WYŻSZA SZKOŁA HUMANISTYCZNO – EKONOMICZNA W BRZEGU

49-300 Brzeg, ul. Piastowska 14 tel. (0-77) 416 00 70 e-mail: rektorat@wshe.edu.pl

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

Nr wniosku rok akademicki: 20...../20....

Data wpłynięcia:// 20.... r.

Podpis osoby przyjmującej

I. DANE STUDENTA

..... imię i nazwisko	..... imię ojca oraz imię i nazwisko rodowe matki
..... Adres zamieszkania kod pocztowy, miejscowość, ulica, e-mail	
..... nr albumu, rok studiów	
..... Telefon kontaktowy	..... PESEL

II. DANE DOTYCZĄCE CZŁONKÓW RODZINY

1. Moja rodzina (na podstawie załączonych zaświadczeń) składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki, ew. emeryt, rencista, rolnik, dział. gospodarcza
1.			WNIOSKODAWCA	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

2. Do wniosku załączam pisemne wyjaśnienie sytuacji i niezbędne dokumenty do wyliczenia aktualnego dochodu rodziny:

Zaświadczenie o dochodach podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych	..... egz.
Zaświadczenie z urzędu skarbowego o wysokości należnego zryczałtowanym podatku dochodowego za dany rok	..... egz.
Oświadczenie o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym (załącznik nr 1)	..... egz.
Oświadczenie o dochodzie uzyskiwanym z pozarolniczej działalności osób rozliczających się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (załącznik nr 2)	..... egz.
Decyzję ustalającą wysokość podatku dochodowego w formie karty podatkowej	..... egz.
Zaświadczenia z właściwych organów o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych	..... egz.
Zaświadczenie z urzędu pracy o statusie osoby bezrobotnej	..... egz.
Zaświadczenia ze szkoły/uczelni	..... egz.
Zaświadczenie z zakładu pracy	..... egz.
Inne dokumenty	..... egz.
	..... egz.
	..... egz.

3. Oświadczam, że jestem samodzielną/y finansowo i przedkładam zaświadczenie (studenta i/lub współmałżonka) o stałym źródle dochodu i jego wysokości (średnia z ostatnich trzech miesięcy) - rodzaj zaświadczenia:

.....

.....

.....

.....

.....

III. DOCHÓD RODZINY STUDENTA UZYSKANY W OKRESIE ROZLICZENIOWYM

l.p.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochody netto w zł			
		Opodatkowanie na zasadach ogólnych (A)	Opodatkowanie zryczałtowanym podatkiem dochodowym (B)	Pozostałe dochody niepodlegające opodatkowaniu (C)	Ogółem
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
razem					

(A) - zgodnie z załączonym zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego,

(B) - zgodnie z załącznikiem nr 2,

(C) - zgodnie z załącznikiem nr 1.

Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych (odpowiedzialność dyscyplinarna) w Uczelni i konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty dotyczące wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są kompletne i zgodne ze stanem rzeczywistym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 100), w celu przetworzenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy materialnej przez Wyższą Szkołę Humanistyczno – Ekonomiczną w Brzegu, która jednocześnie jest Administratorem Danych Osobowych. Oświadczam, że mam świadomość, że podawane przeze mnie dane będą przetwarzane tylko w zakresie realizacji celu ich przetwarzania oraz tylko przez czas niezbędny do tego przetwarzania tj. 5 lat. Przetwarzanie będzie odbywało się zgodnie z Polityką Bezpieczeństwa WSHE.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z prawem żądania wglądu do danych, sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania danych, a także możliwością wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawem do przenoszenia danych oraz cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym czasie, co będzie skutkowało odmową przyznania pomocy materialnej. Oświadczam, że mam świadomość, iż przysługuje mi prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Dane osobowe podane w niniejszym wniosku nie będą podlegały profilowaniu ani udostępnianiu poza terytorium państwa należącego do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, osobom trzecim ani organizacji międzynarodowej. Przetwarzane dane będą zachowane w tajemnicy, z wyjątkiem obowiązku ujawniania, wynikającego z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, jak również przypadku, gdy jest to potrzebne w celu wszczęcia lub prowadzenia postępowania karnego, cywilnego lub administracyjnego.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, (zgodnie z art. 184 ust. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.), że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej (tj. stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, stypendium Rektora dla najlepszych studentów i zapomogi) na więcej niż jednym kierunku (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na więcej niż jednej uczelni). Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn, zm.)

.....
data złożenia wniosku

.....
czytelny podpis studenta

Przyjmowane są tylko kompletne wnioski z udokumentowaną sytuacją materialną studenta

WYPEŁNIA UCZELNIANA KOMISJA STYPENDIALNA:

Obliczanie stypendium:

1	Łączny dochód rodziny w okresie rozliczeniowym	
2	Zobowiązania alimentacyjnych na rzecz innych osób	
3	Miesięczny dochód rodziny	
4	Utracony dochód	
5	Uzyskany dochód	
6	Miesięczny dochód rodziny po odliczeniach (- poz. 4) (+ poz. 5)	
7	Liczba osób w rodzinie	
8	Miesięczny dochód na osobę	
Data i podpis		

.....

(podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej)