

<b>WNIOSEK</b>  <b>O PRYZNANIE</b>  <b>POMOCY MATERIALNEJ</b>  <b>NA ROK AKADEMICKI 2017/2018</b>	<b>data wpływu podania</b>
---	----------------------------

*wypełniać drukowanymi literami*

<b>NAZWISKO</b>	<b>NAZWISKO PANIENSKIE</b> w przypadku mężatek	<b>IMIĘ</b>																		
<b>PESEL</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											<b>NR ALBUMU</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<b>ROK STUDIÓW</b>
<b>Studia</b> <input type="checkbox"/> I-go STOPNIA <input type="checkbox"/> II-go STOPNIA <input type="checkbox"/> JEDNOLITE MGR <input type="checkbox"/> STACJONARNE <input type="checkbox"/> NIESTACJONARNE		<b>Kierunek</b>																		
<b>Adres zamieszkania</b>		<b>Telefon kontaktowy</b>																		
<b>Adres do korespondencji</b>		<b>E-mail</b>																		

**WNIOSKUJĘ, O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ W FORMIE STYPENDIUM SOCJALNEGO** - oraz

**ZWIĘKSZENIA STYPENDIUM SOCJALNEGO** – zwiększenie przysługuje tylko studentom stacjonarnym, zakwaterowanym tymczasowo poza miejscem zamieszkania, gdy codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do Uczelni uniemożliwia lub w znacznym stopniu utrudnia studiowanie.

Piła, dnia .....

.....  
(czytelny podpis studenta)

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. przedłożone przeze mnie zaświadczenia i oświadczenia dokumentują wszystkie dochody moje i członków mojej rodziny, których zobowiązany byłem wykazać we wniosku,
2. załączone przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,
3. nie składałem wniosku, nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać świadczeń pomocy materialnej na innej uczelni, innym kierunku studiów, a w przypadku pobierania w/w świadczeń na innej uczelni lub innym kierunku, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Uczelnię,
4. zapoznałem się z zasadami przyznawania pomocy materialnej, określonymi w Regulaminie przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów, obowiązującymi w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do tej pomocy,
5. w przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian, mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej, np. uzyskania dochodu, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach Uczelnię poprzez złożenie wniosku aktualizującego,
6. zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów,
7. świadomy odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

*\*niepotrzebne skreślić*

Piła, dnia .....

.....  
(czytelny podpis studenta)

## UTRATA I UZYSKANIE DOCHODU – zgodnie z § 9 Regulaminu Pomocy Materialnej dla Studentów:

1. utrata dochodu z 2016 r. TAK / NIE\* .....  
(wymienić członka rodziny, który utracił dochód)
2. uzyskanie dochodu w 2016 r.\*\* TAK / NIE\* .....  
(wymienić członka rodziny, który uzyskał dochód)
3. uzyskanie dochodu w 2017 r. TAK / NIE\* .....  
(wymienić członka rodziny, który uzyskał dochód)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy sytuacji, gdy dochód **nie był** uzyskiwany od początku 2016 r.

### Zgodnie z przepisami ustawy o świadczeniach rodzinnych utrata dochodu oznacza utratę dochodu spowodowaną:

- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
- utratą zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej
- utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 672, z późn. zm.),
- utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych,
- utratą świadczenia rodzicielskiego,
- utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym.

### Uzyskanie dochodu oznacza uzyskanie dochodu spowodowane:

- zakończeniem urlopu wychowawczego,
- uzyskaniem zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu , art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 672, z późn. zm.),
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
- uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym.

### Katalog powyższy jest katalogiem zamkniętym.

**Przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu nie stosuje się do dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i dochodu z tytułu wyrejestrowania pozarolniczej działalności gospodarczej, jeżeli student lub członek rodziny utracili dochód z tych tytułów i w okresie 3 miesięcy, licząc od dnia utraty dochodu, uzyskali dochód u tego samego pracodawcy lub zleceniodawcy lub zamawiającego dzieło lub ponownie rozpoczęli pozarolniczą działalność gospodarczą.**

Piła, dnia .....

.....  
(czytelny podpis studenta)

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) informuje się, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Staszica w Pile, zwana dalej Uczelnią,
- 2) Pani/Pana dane osobowe zgromadzone, przetwarzane i udostępniane będą w celu przyznania stypendium socjalnego,
- 3) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania,

podanie Uczelni danych osobowych wynika z obowiązku określonego w art.175 ust 1. Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.).

**RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB:**

W rubryce „Dochód netto w 2016 r.” należy wpisać dochód danej osoby, opodatkowany na zasadach ogólnych, wykazany na zaświadczeniu z właściwego Urzędu Skarbowego pomniejszony o dochód utracony – jeżeli taki występuje

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/nauki (źródło dochodów)	Dochód netto z US w 2016 r.	Wypełnia Pracownik Kwestury
			wnioskodawca			
1. + miesięczny dochód netto rodziny za 2016 r. (suma powyższych pozycji podzielona przez ilość miesięcy uzyskiwania)						/mc
2. + miesięczna kwota dochodu netto z działalności gospodarczej opodatkowanej ryczałtem lub kartą podatkową uzyskanego w 2016 r.(załącznik 1/B)						
3. + miesięczna kwota dochodu uzyskanego w 2016 r. – zgodnie z załącznikiem 1/A (dochody z gospodarstwa rolnego, alimentów i inne wymienione w załączniku)						
4. + miesięczna kwota dochodu netto uzyskanego w 2017 r. (wg zaświadczenia)						
5. –miesięczna kwota opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w 2016 r. (zgodnie z dowodami wpłat)						
6. – miesięczna kwota alimentów płaconych na rzecz innych osób, nie będących we wspólnym gospodarstwie domowym w 2016 r. (zgodnie z dowodami wpłat)						
<b>7. Dochód miesięczny netto (pkt 1+2+3+4-5-6)</b>						
8. ilość osób w rodzinie						
<b>9. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę (pkt 7 : pkt 8)</b>						

W przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian, mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej, zwłaszcza uzyskania dochodu, ukończenia przez członka rodziny 18 roku życia lub 26 roku życia, jeżeli uczy się w szkole lub w szkole wyższej, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach Uczelnię, w celu ewentualnej zmiany decyzji – na co wyrażam zgodę.

Piła, dnia .....

.....  
(czytelny podpis studenta)

# OŚWIADCZENIE

<b>1. W sprawie studiów na innym kierunku lub Uczelni</b>	
Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 184 ust. 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.) potwierdzam, że <input type="checkbox"/> nie studiuje na innym kierunku / <input type="checkbox"/> studiuje (podać jakim) ..... w uczelni (podać jakiej) ..... oraz, że wniosek o stypendium socjalne na rok akademicki 2017/2018 złożyłam/em tylko na kierunku (podać jaki) ..... w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile.	
<b>2. W sprawie ukończonych studiów wyższych</b>	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Oświadczam, że w roku ..... ukończyłam/ukończyłem studia wyższe I stopnia/II stopnia/ jednolite magisterskie w (podać nazwę uczelni) ..... kierunek: .....	
<b>3. W związku z art. 194 Prawo o szkolnictwie wyższym</b>	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (art. 194 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym)	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie (art. 194 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym)	

## POUCZENIE

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kk - „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” – oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 roku (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.), oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im Stanisława Staszica w Pile;
- podane powyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PWSZ im. Stanisława Staszica w Pile danych osobowych zawartych we wniosku w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji niniejszego wniosku. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Osoba, która pobrała nienależne świadczenia pomocy materialnej, jest obowiązana do ich zwrotu. Za nienależnie pobrane świadczenia uważa się:

- świadczenia pomocy materialnej wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie lub wstrzymanie prawa do świadczeń pomocy materialnej,
- świadczenia przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd przez studenta,
- świadczenia pomocy materialnej przyznane na podstawie decyzji, której następnie stwierdzono nieważność z powodu jej wydania bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa albo świadczenia przyznane na podstawie decyzji, która została następnie uchylona w wyniku wznowienia postępowania i studentowi odmówiono prawa do świadczenia pomocy materialnej.

Data .....

.....  
(czytelny podpis studenta)