

* *niepotrzebne skreślić*

I. WNIOSEK do Komisji Stypendialnej o przyznanie:

proszę wybrać jedną z czterech poniższych opcji i wpisać „ubiegam się” w odpowiednim wierszu (o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości może ubiegać się student studiów **stacjonarnych i niestacjonarnych**)

1.	STYPENDIUM SOCJALNEGO na rok akademicki 2019/2020	
2.	STYPENDIUM SOCJALNEGO na rok akademicki 2019/2020 w <u>zwiększonej wysokości</u> z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub innym obiekcie, gdyż codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do WSNS uniemożliwiałby/ utrudniałby mi * studiowanie	
3.	STYPENDIUM SOCJALNEGO na rok akademicki 2019/2020 w <u>zwiększonej wysokości</u> dla studenta, którego dochód w rodzinie na osobę nie przekroczył 528,00 zł	
4.	STYPENDIUM SOCJALNEGO na rok akademicki 2019/2020 <u>w zwiększonej wysokości</u> dla studenta w „szczególnie uzasadnionym przypadku”	

II. Dane studenta

Nazwisko	Imię	Nr albumu	Data urodzenia
Adres zameldowania na pobyt stały		Adres korespondencyjny	
Kierunek studiów rok ich rozpoczęcia	Poziom studiów (I st. / II st./ jednolite magisterskie)*	Forma studiów (stacjonarne/ niestacjonarne) *	Rok studiów (1, 2, 3, 4, 5)*
Nazwisko rodowe	Stan cywilny	Obywatelstwo	PESEL
Nr telefonu domowego oraz telefonu komórkowego		Adres e-mailowy	

III. Uzasadnienie wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości (należy wypełnić jeśli w pkt I została wybrana opcja nr 2)

1. Oświadczam, że:

adres mojego stałego zamieszkania to:

adres w Lublinie, gdzie obecnie zamieszkuję:

.....
.....

.....
.....

Oświadczam również, że odległość od miejsca mojego zamieszkania na pobyt stały - zameldowania do siedziby WSNS wynosi km, a czas dojazdu zajmowałby ok. godz., w związku z czym codzienny, ponad dwu - godzinny dojazd do WSNS uniemożliwiałby / utrudniał* mi w znacznym stopniu studiowanie, co powoduje konieczność zamieszkania przeze mnie w pokoju / mieszkaniu * w Lublinie / okolicach*.

IV. Uzasadnienie wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości (należy wypełnić jeśli w pkt I została wybrana opcja nr 4)

1. Oświadczam, że:
.....
.....
.....

V. Skład rodziny studenta oraz wysokość miesięcznego dochodu na osobę w jego rodzinie na podstawie dochodów z roku 2018 oraz ewentualnych „dochodów uzyskanych” po roku 2018.

Na podstawie oświadczeń o dochodach członków mojej rodziny (załącznik nr 1.1) przy uwzględnieniu wszystkich rodzajów dochodów, które powinny zostać wykazane przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej, w tym dochody przedstawione w § 5 załącznika nr 8 do *Regulaminu* – dochody mojej rodziny przedstawiają się następująco:

	1	2	3	4	5	6
lp	imię i nazwisko	pokrewieństwo w stosunku do studenta	wiek rodzeństwa/ dzieci studenta	miesięczny dochód ¹⁾	Dochód utracony ²⁾ <i>TAK/NIE</i>	Dochód uzyskany ³⁾ <i>TAK/NIE</i>
1.		student				
	RAZEM	X	X	Pole A	X	X

Miesięczny dochód na osobę w rodzinie:
(kwota z pola A podzielona przez liczbę osób w rodzinie)

..... zł. gr.

¹⁾ Miesięczny dochód po odliczeniu ewentualnych alimentów przekazanych na rzecz osoby spoza rodziny w roku 2018. Fakt przekazania alimentów należy udokumentować.

²⁾ Jeśli u danej osoby miała miejsce utrata dochodu (zgodnie z § 5 ust. 1 zał. nr 8 do *Regulaminu*) – proszę wpisać TAK, jeśli nie miało to miejsca – proszę wpisać NIE.

³⁾ Jeśli u danej osoby miało miejsce uzyskanie dochodu po roku 2018 (zgodnie z § 5 ust. 2 i 3 zał. nr 8 do *Regulaminu*) – proszę wpisać TAK, jeśli nie miało to miejsca – proszę wpisać NIE.

VI. Oświadczenie studenta WSNS

(proszę wpisać przy każdym oświadczeniu TAK, jeśli dane stwierdzenie jest prawdą lub NIE, jeśli dane stwierdzenie nie jest prawdą)

Oświadczenia:	TAK/NIE																				
<p>1. Czy ubiega się Pan/Pani o stypendium socjalne bez wykazywania dochodów osiąganych przez rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych i bez dochodów będących na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnich, dzieci pobierających naukę do 26. roku życia oraz dzieci niepełnosprawnych bez względu na wiek (zgodnie z §1 ust.2 Załącznika nr 8 do Regulaminu świadczeń dla studentów, zwanego dalej Regulaminem)?</p> <p>Proszę wpisać OBOK odpowiedź TAK lub NIE.</p> <p><i>Jeśli TAK to proszę dołączyć do wniosku oświadczenie stanowiące zał. nr 1.3 do Regulaminu oraz odpowiednie dokumenty potwierdzające spełnienie warunków §1 ust. 2 zał. nr 8 Regulaminu.</i></p> <p><i>Jeśli została wpisana odpowiedź NIE oznacza to, że we wniosku muszą zostać wykazane ww. osoby i ich dochody, przy czym w przypadku rodziców akt zgonu lub wyrok sądu o przyznaniu alimentów są podstawą braku osoby danego rodzica w składzie rodziny.</i></p>	<input type="checkbox"/>																				
<p>2. Czy wśród członków Pana/Pani rodziny są osoby, które przebywają w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie? (oznacza to dom pomocy społecznej, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, schronisko dla nieletnich, zakład poprawczy, areszt śledczy, zakład karny, szkołę wojskową lub inną szkołę, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie)</p> <p>Proszę wpisać OBOK odpowiedź TAK lub NIE.</p> <p><i>Jeśli TAK proszę dołączyć do wniosku pisemne wyjaśnienie sytuacji: imię i nazwisko członka rodziny przebywającego w ww. instytucji, jej nazwę, okres przebywania, rodzaj pokrewieństwa oraz odpowiednie dokumenty, w tym potwierdzenie nieodpłatnego, pełnego utrzymania (pouczenie: Osoba taka nie może być uwzględniona w składzie rodziny).</i></p>	<input type="checkbox"/>																				
<p>3. Oświadczam, że przy ustalaniu wysokości dochodów wszystkich członków mojej rodziny nie został pominięty żaden rodzaj dochodu, który powinien zostać uwzględniony przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej.</p>																					
<p>4. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem pomocy materialnej w tym z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą zał. nr 2.1 do Regulaminu.</p>																					
<p>5. Czy ukończył(-a) Pan/Pani już jakiekolwiek studia? proszę wpisać odpowiedź TAK lub NIE.</p> <p><i>Jeśli TAK proszę podać datę ukończenia studiów, poziom (Ist./IIst./jednolite magisterskie), kierunek, nazwę uczelni i posiadany tytuł (licencjat/inżynier/magister/doktor):</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>(pouczenie: Zgodnie z § 6 ust.3 Regulaminu studentowi z tytułem magistra lub równorzędnym nie przysługuje stypendium socjalne, zaś studentowi z tytułem licencjata lub równorzędnym stypendium socjalne nie przysługuje na kolejnych studiach pierwszego stopnia)</i></p>	<input type="checkbox"/>																				
<p>6. Proszę wymienić wszystkie studia, które podjął Pan/podjęła Pani dotąd oraz wszystkie studia, na których studiuje Pan/Pani obecnie (zarówno w WSNS, jak i na innych uczelniach, studia ukończone i nieukończone)</p> <p><i>(pouczenie: Zgodnie z § 6 ust.2 Regulaminu, studentowi, który studiował przez 6 lat, nie przysługuje stypendium socjalne w kolejnych latach studiów, przy czym okresy studiowania, w tym urlopy, sumuje się).</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Okres studiowania od-do</th> <th>nazwa uczelni</th> <th>kierunek</th> <th>poziom studiów</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Okres studiowania od-do	nazwa uczelni	kierunek	poziom studiów																	
Okres studiowania od-do	nazwa uczelni	kierunek	poziom studiów																		
<p>7. Czy jest Pan/Pani kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych? proszę wpisać OBOK odpowiedź TAK lub NIE (pouczenie: Zgodnie z § 3 ust 2 Regulaminu, niektórym osobom z tych kategorii nie przysługuje stypendium socjalne).</p>	<input type="checkbox"/>																				
<p>8. Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać stypendium socjalne tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku (zgodnie z § 6 ust.1 Regulaminu).</p>																					
<p>9. Oświadczam, że jestem świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej³⁾ i dyscyplinarnej.</p>																					
<p>10. Jestem świadomy, że złożone oświadczenia i podane we wniosku informacje będą podstawą wydania decyzji, muszą więc być aktualne także w dniu podjęcia decyzji przez Komisję Stypendialną WSNS. Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia KS WSNS o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty podjęcia decyzji przez KS WSNS.</p>																					

³⁾ przestępstwo określone w art. 233 Kodeksu Karnego ([Dz.U. 2017 poz. 2204](#), z późn. zm.): „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.”

VII. Lista dokumentów, które zostały dołączone do Wniosku o stypendium socjalne na rok akademickim 2019/2020

Proszę ponumerować dokumenty - numer należy wpisać w górnym, prawym rogu każdego dokumentu. Należy okazać do wglądu oryginały dokumentów składanych w postaci kserokopii.

Nr dok	Nazwa dokumentu	Wystawiony przez	Data wystawienia	Wystawiony dla (kogo dotyczy)	K/O *
1.					

.....
data złożenia Wniosku

.....
podpis studenta

wypełnia WSNS:

data	liczba złożonych dokumentów	numery złożonych dokumentów	podpis pracownika WSNS/członka KS WSNS

VIII. Lista dokumentów, które zostały dołączone przez studenta do wniosku o stypendium socjalne na rok akad. 2019/20 po złożeniu wniosku, w trakcie jego uzupełniania:

Nr dok	Nazwa dokumentu	Wystawiony przez	Data wystawienia	Wystawiony dla (kogo dotyczy)	K/O ⁴⁾

.....
podpis przyjmującego