

Wołomin, dnia

REKTOR
WYŻSZEJ SZKOŁY WSPÓŁPRACY
MIĘDZYNARODOWEJ I REGIONALNEJ
IM. ZYGMUNTA GLOGERA W WOŁOMINIE

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
W SEMESTRZE ZIMOWYM/LETNIM* ROKU AKADEMICKIEGO 20...../20.....**

1. IMIONA I NAZWISKO WNIOSKODAWCY: _____
2. IMIĘ I NAZWISKO OJCA: _____ IMIĘ I NAZWISKO MATKI: _____
3. OJCIEC ŻYJE: TAK / NIE *) MATKA ŻYJE: TAK / NIE*)
4. CZY RODZICE PRACUJĄ? OJCIEC: TAK / NIE*), MATKA: TAK/ NIE*)
5. PESEL: _____ 5A. DATA I MIEJSCE URODZENIA: _____
6. STAN CYWILNY: _____ 6A. IMIĘ I NAZWISKO MAŁŻONKA*) _____
7. MIEJSCE STAŁEGO ZAMELDOWANIA: _____
8. STUDENT WSWMiR I / II / III*) ROKU, SEMESTR I / II / III / IV / V / VI*) STUDIÓW STACJONARNYCH I
NIESTACJONARNYCH*
9. NR ALBUMU: _____ 10. KIERUNEK STUDIÓW: _____
11. NUMER TELEFONU: _____
12. LICZBA DZIECI POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE NA UTRZYMANIU RODZICÓW LUB
OPIEKUNÓW PRAWNYCH STUDENTA: _____
13. DZIECI I INNE OSOBY POZOSTAJĄCE NA UTRZYMANIU STUDENTA: _____
14. A) MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO PRZYPADAJĄCA NA CAŁĄ RODZINĘ (RODZICE,
MAŁŻONEK I DZIECI POZOSTAJĄCE NA ICH UTRZYMANIU): _____
B) MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO PRZYPADAJĄCA NA 1 CZŁONKA RODZINY

- _____ SŁOWNIE: _____
15. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO STUDENTA (NRB-26 CYFR): _____

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów WSWMiR oraz znane mi są przepisy ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164 poz. 1365 z póź. zm.) oraz ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. 2003 Nr 228 poz. 2255 z póź. zm.) dotyczące zasad wypłacania pomocy materialnej dla studentów. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje i załączone dokumenty są prawdziwe oraz znana jest mi odpowiedzialność karna za podanie fałszywych informacji.

Stosownie do art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 Nr 133 poz. 883 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WSWMiR dla celów stypendialnych. Jednocześnie oświadczam, że mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

czytelny podpis Wnioskodawcy

W załączeniu:

1. aktualne zaświadczenia urzędu skarbowego o dochodach studenta i członków rodziny za ubiegły rok podatkowy (200.....),
2. aktualne zaświadczenia z urzędu skarbowego o braku dochodu studenta i członków rodziny (w tym pełnoletnich dzieci), którzy nie uzyskali dochodu w poprzednim roku podatkowym (200.....),
3. aktualne zaświadczenie z właściwego miejscowo urzędu gminy o osobach zameldowanych w miejscu zamieszkania rodziny studenta (obligatoryjne),
4. zaświadczenia o pobieraniu nauki przez wszystkie dzieci w rodzinie studenta (obligatoryjne).
5.

*) niepotrzebne skreślić