

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
W ROKU AKADEMICKIM/.....**

Imię i nazwisko:	Kierunek:
Numer albumu:	Profil kształcenia:
Numer telefonu:	Rok studiów:
Poziom studiów:	Forma studiów:
Uczelniany adres e-mail wnioskodawcy:	
Adres stałego zamieszkania wnioskodawcy:	
Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż podany wyżej:	

Proszę o przyznanie:

- Stypendium socjalnego
- Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu:
- wysokości miesięcznego dochodu przypadającego na osobę w rodzinie studenta nieprzekraczającej kwoty 400 zł;
 - sieroctwa lub półsieroctwa - w przypadku śmierci rodziców;
 - innej sytuacji życiowej, w której miały miejsce trudne i dotkliwe zdarzenia, którym nie można było zapobiec.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dochody członków rodziny (w tym studenta) osiągnięte w roku kalendarzowym:

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Dochody netto (zł)						
				Opodatkowane (roczne) ¹⁾	Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (roczne)	Niepodlegające opodatkowaniu (roczne)	Utracone (roczne)	Ogółem (roczne)	Uzyskane (miesięczne)	Łącznie (miesięczne)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
Razem:										

¹⁾ Na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

1. Inny dochód roczny netto rodziny w roku:zł
2. Odliczenia z tytułu płacenia alimentów na inne osoby w roku:zł
3. Dochód utracony roczny rodziny w roku:zł
4. Dochód roczny netto rodziny w roku:zł
5. Dochód miesięczny uzyskany w roku:zł
6. Dochód miesięczny uzyskany po roku:zł
7. Dochód miesięczny netto w przeliczeniu na jedną osobę:zł

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że ani ja, ani żaden z członków mojej rodziny nie uzyskuje żadnych innych dochodów poza wymienionymi we wniosku.

Data i podpis studenta

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyznaną kwotę stypendium proszę przelać na moje konto bankowe.

Data i podpis studenta

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z *Regulaminem przyznawania świadczeń dla studentów Politechniki Poznańskiej* (Zarządzenie nr 24 Rektora Politechniki Poznańskiej z dnia 14 września 2023 r.).

Data i podpis studenta

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie <https://put.poznan.pl/ochrona-danych-osobowych>.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje dotyczące wniosku, w tym o ewentualnej konieczności uzupełnienia dokumentacji, przekazywane będą za pomocą serwisu eStudent/USOSweb.

Data i podpis studenta