

Proszę drukować dwustronnie

Podpis przyjmującego wniosek \_\_\_\_\_

Data złożenia wniosku \_\_\_\_\_

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO ORAZ  
SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI  
W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024**

**Dane osobowe studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:**

Nazwisko \_\_\_\_\_

Imiona \_\_\_\_\_

Kierunek studiów \_\_\_\_\_

Studia: stacjonarne / niestacjonarne\*

Poziom studiów: I stopnia/ II stopnia\*

Aktualny rok studiów \_\_\_\_\_ Semestr studiów \_\_\_\_\_

Nr albumu \_\_\_\_\_ Nr PESEL \_\_\_\_\_

Adres stałego zameldowania:

kod pocztowy \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_

adres e-mail: \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie**

**1. Informacja o nauce (studiach):** **OBOWIĄZKOWO UZUPEŁNIAMY WSZYSTKIE OKRESY STUDIOWANIA** *dotyczy również rozpoczętych i nieukończonych studiów, okresów urlopów, podajemy również okresy studiowania w WSLiZ.*

**Wykreślamy zgodnie z odnośnikiem \* w przypadku braku studiowania w podanych okresach.**

*Rok akademicki trwa od października do września.*

1) w roku akademickim 2017/2018 studiowałem / nie studiowałem\* na studiach pierwszego/drugiego<sup>1</sup> stopnia w Uczelni ..... w miesiącach od..... do.....

2) w roku akademickim 2018/2019 studiowałem / nie studiowałem\* na studiach pierwszego/drugiego<sup>1</sup> stopnia w Uczelni ..... w miesiącach od..... do.....

3) w roku akademickim 2019/2020 studiowałem / nie studiowałem\* na studiach pierwszego/drugiego<sup>1</sup> stopnia w Uczelni ..... w miesiącach od..... do.....

4) w roku akademickim 2020/2021 studiowałem / nie studiowałem\* na studiach pierwszego/drugiego<sup>1</sup> stopnia w Uczelni ..... w miesiącach od..... do.....

5) w roku akademickim 2021/2022 studiowałem / nie studiowałem\* na studiach pierwszego/drugiego<sup>1</sup> stopnia w Uczelni ..... w miesiącach od..... do.....

6) w roku akademickim 2022/2023 studiowałem / nie studiowałem\* na studiach pierwszego/drugiego<sup>1</sup> stopnia w Uczelni ..... w miesiącach od..... do.....

7) lata wcześniejsze niż 2017/2018:

- a. w roku akademickim ..... studiowałem / nie studiowałem\* na studiach pierwszego/drugiego<sup>1</sup> stopnia w Uczelni ..... w miesiącach od..... do.....
- b. w roku akademickim ..... studiowałem / nie studiowałem\* na studiach pierwszego/drugiego<sup>1</sup> stopnia w Uczelni ..... w miesiącach od..... do.....
- c. w roku akademickim ..... studiowałem / nie studiowałem\* na studiach pierwszego/drugiego<sup>1</sup> stopnia w Uczelni ..... w miesiącach od..... do.....

**Pouczenie:** Jestem świadomy faktu, że stypendium przysługuje na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 12 semestrów (niezależnie od pobierania świadczeń). Do wskazanego okresu należy wliczać każdy rozpoczęty semestr także z okresu studiowania sprzed wejścia w życie ww. ustawy (tj. sprzed 1 października 2018 r.). – art. 93 ust. 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce

2. Czy ukończył/a Pan/Pani już jakiegokolwiek studia? **Proszę wpisać odpowiedź TAK lub NIE** .....  
Jeśli TAK proszę podać datę ukończenia studiów, poziom (I stopnia / II stopnia), nazwę Uczelni, posiadany tytuł (licencjat/inżynier/magister).....

**Pouczenie:** Stypendium socjalne nie przysługuje studentowi, który posiada tytuł zawodowy: magistra, magistra inżyniera albo równorzędny a także: licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeśli ponownie podejmie studia pierwszego stopnia (dotyczy również osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą).

3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczeń dla studentów WSliZ na rok akademicki 2023/24.

4. 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.

5. Czy wśród członków Pana/Pani rodziny są osoby, które przebywają w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie?

TAK / NIE \*

6. 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? (TAK, jeżeli są spełnione warunki z załącznika 1B)

TAK / NIE \*

7. Potwierdzam, że jestem świadomy faktu, że studiując równocześnie na kilku kierunkach studiów, mogę otrzymywać świadczenia tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku.

8. Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia KS WSliZ o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji przez KS WSliZ.

9. Uprzedzonym/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, iż kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia i dokumenty są zgodne z prawdą.

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
data i podpis studenta

ZASADNIENIE WNIOSKU O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI  
[w przypadku spełnienia kryteriów, o których mowa w Regulaminie świadczeń dla studentów WSliZ]

dotyczy  nie dotyczy



Proszę drukować dwustronnie

9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

W przypadku większej liczby dokumentów niż 20 proszę załączyć jeszcze jedną str.4 i kontynuować na niej wpisywanie dokumentów od nr 21

\*1) Jeśli złożona została kopia danego dokumentu – proszę wpisać K, jeśli oryginał – O.

Przyznana pomoc materialną proszę przekazać na:

❖ rachunek bankowy nr:

-----

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości oraz we wszystkich dokumentach stanowiących załącznik do niniejszego wniosku. Świadomy, że udostępnione dane konieczne są do weryfikacji możliwości przyznania świadczenia z funduszu pomocy materialnej oraz wykorzystywane będą przez Komisję Stypendialną i Odwoławczą Komisję Stypendialną od dnia złożenia kompletnego wniosku do dnia wydania decyzji o przyznaniu, bądź też nie wybranego świadczenia.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych we wniosku o przyznanie stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości w celu opracowania zbiorczych zestawień tj. list stypendialnych publikowanych w wersji elektronicznej na stronie wsiiz.pl oraz w wersji papierowej w gablotach znajdujących się w siedzibie Uczelni, przez okres 30 dni od ich ogłoszenia.

\_\_\_\_\_  
data i podpis studenta

#### Adnotacja Działu Stypendiów

1. Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji wysłano w dniu \_\_\_\_\_  
na adres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
data i podpis pracownika