

Data złożenia wniosku: ...../...../20..... r.  
Zarejestrowano pod nr: .....

(podpis osoby przyjmującej)

Adnotacje:.....  
.....  
.....

**WNIOSEK**  
**o przyznanie stypendium socjalnego**  
**w roku akademickim 20.... / 20....**

**I. Dane studenta ubiegającego się o świadczenie:**

Nazwisko:				PESEL:	
Imię:				OBYWATELSTWO:	
Kierunek studiów:					
Rok studiów:	Poziom studiów <input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> JM			Nr albumu:	
ADRES ZAMELDOWANIA		Województwo		Odległość od Uczelni (km)	
miejsowość			Powiat		
Ulica			kod pocztowy		
ADRES KORESPONDENCYJNY		Województwo		Odległość od Uczelni (km)	
miejsowość			Powiat		
Ulica			kod pocztowy		
Telefon, e-mail					

Proszę o przekazywanie przyznanego mi świadczenia pomocy materialnej na moje konto bankowe:

Nazwa banku (oddział):																			
Numer rachunku bankowego																			

**II. Wnoszę o przyznanie następującej form pomocy materialnej (właściwe zaznaczyć):**

stypendium socjalne

stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu:

- zamieszkania w domu studenckim
- w innym obiekcie niż dom studencki
- zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki
- długotrwałej trudnej sytuacji rodzinnej z przyczyn niezależnych od studenta

**III. Oświadczam, że moja rodzina (patrz § 18 ust 1 w Regulaminie) składa się z niżej wymienionych osób i osiągnęła w roku 20 \*\* następujące dochody**

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy), miejsce nauki, inne źródła dochodu	Roczny dochód „netto” *	Liczba miesięcy uzyskiwania tego dochodu
1	<u>Wnioskodawca</u>					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
<b>Razem dochód netto członków rodziny w w/w roku:</b>					zł	gr

**1. Inne dane, w tym dochód utracony/uzyskany** *Nastąpiła utrata lub uzyskanie dochodu ?*  TAK  NIE

1.1. Łączna kwota alimentów świadczonych przez członków rodziny na rzecz innych osób (**spoza rodziny**) wyniosła w roku \*\*)

zł gr.

1.2. Dochód utracony\*\*\* z roku \*\*)

wyniósł: zł gr.

1.3. Dochód uzyskany\*\*\*\* w roku wyniósł w przeliczeniu na miesiąc: zł gr.

**2. KOŃCOWE OBLICZENIE DOCHODU UPRAWNIAJĄCEGO DO ŚWIADCZEŃ:**

2.1. Dochód roczny rodziny (po odjęciu dochodu utraconego) ..... zł gr.

2.2. Miesięczny dochód rodziny (dochód z pozycji 2.1. należy podzielić przez liczbę 12 m-cy, a następnie dodać miesięczną wysokość dochodu uzyskanego) wyniósł: zł gr.

3. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł: ..... zł gr.  
(dochód z poz. 2.2. należy podzielić przez liczbę osób w rodzinie)

....., dn.:..... 20..... r.

(podpis studenta)

Uwagi komisji:

**Dochód obliczony został prawidłowo:**

....., dn.:..... 20..... r.

(podpis członka KS)

\*) Dochód netto studenta i członków jego rodziny uzyskany w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki (czyli uzyskany w ostatnim roku podatkowym) - tj. przychód pomniejszony o: należny podatek, koszty uzyskania przychodu, składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne i składkę zdrowotną \*\*)

\*\*\* dochody, które członkowie rodziny mieli w poprzednim roku, a nie mają już ich obecnie - **podać roczną kwotę netto utraconego dochodu - patrz definicja utraty dochodu w Regulaminie (załącznik nr 1)**

\*\*\*\* nowe dochody, które członkowie rodziny mają obecnie, a nie mieli ich w poprzednim roku - **podać miesięczną kwotę netto uzyskanego dochodu - patrz definicja uzyskania dochodu w Regulaminie (załącznik nr 1)**

#### IV. Oświadczenia ubiegającego się o świadczenia pomocy materialnej.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 Kodeksu karnego<sup>1</sup> i art. 286 Kodeksu karnego<sup>2</sup> oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*<sup>3</sup> oświadczam, że:

1. podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,
2. przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, których zobowiązany/a byłem wykazać we wniosku i są zgodne ze stanem faktycznym,
3. zapoznałem/am się z treścią art. 93 ust 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*<sup>4</sup> i oświadczam, że do dnia złożenia wniosku o świadczenia,
  - a.  nie ukończyłem/am innego kierunku studiów, a w przypadku ukończenia w trakcie roku innego kierunku studiów zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie KS
  - b.  ukończyłem/am już inny kierunek studiów.
  - c. dodatkowo studiuje (podać nazwę uczelni oraz rok, poziom i kierunek studiów):
4. **posiadam już tytuł zawodowy magistra lub równorzędny**  TAK  NIE; odbywałem/am już studia II stopnia lub jednolite magisterskie po ukończeniu studiów I stopnia  TAK  NIE – *przez ile lat?*
5. nie składałem/am wniosku, **nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów, a w przypadku pobierania wymienionych świadczeń na innym kierunku lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie KS,**
6.  zapoznałem się oraz osoby, których dane przekazuję, z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych w procesie przyznawania świadczenia<sup>5</sup>;
7. zapoznałem/am się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w *Regulaminie świadczeń dla studentów Akademii Teatralnej im. Aleksandra Zelwerowicza w Warszawie*, w tym okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do świadczeń,
8. zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów,
9. 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, ukończeniu nauki zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach KS, w celu ewentualnej zmiany decyzji

....., dn.:..... 20..... r. ....

(czytelny podpis studenta)

#### Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

<sup>1</sup> Art. 233 § 1 kk: „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 8 lat”.

<sup>2</sup> 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”.

<sup>3</sup> art. 307 ust. 1 ustawy: „Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta”.

<sup>4</sup> Art. 93 ust 1 ustawy: „1. Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia, o których mowa w art. 86 ust 1 pkt 1-4 i art. 359 ust 1, tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku.”.

<sup>5</sup> obowiązek informacyjny jest dostępny także na stronie internetowej [www.at.edu.pl](http://www.at.edu.pl); kontakt z inspektorem danych osobowych: [iod@e-at.edu.pl](mailto:iod@e-at.edu.pl)

**V. DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ** (wypełnia KS)

<p align="center"><b>Nie przyznano stypendium socjalnego z powodu*:</b></p> <p><input type="checkbox"/> przekroczenia maksymalnego dochodu uprawniającego do otrzymania stypendium,</p> <p><input type="checkbox"/> innego, jakiego .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p align="center"><b>Nie przyznano stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z powodu*:</b></p> <p><input type="checkbox"/> przekroczenia maksymalnego dochodu uprawniającego do otrzymania stypendium,</p> <p><input type="checkbox"/> innego, jakiego .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p align="center"><b>Przyznano stypendium socjalne w wysokości ..... zł miesięcznie.</b></p>	<p align="center"><b>Przyznano stypendium socjalne w zwiększonej wysokości w wysokości ..... zł miesięcznie.</b></p>

.....  
(Data i podpis KS\*)

\*) podpisuje przewodniczący lub z jego upoważnienia wiceprzewodniczący KS, wpisując datę posiedzenia Komisji (a jeśli z posiedzenia Komisji nie był sporządzany protokół, to wszyscy członkowie Komisji).

**UWAGI** (w tym np.: odwołania, zmiana wysokości przyznanych świadczeń) :