

WNIOSEK

o przyznanie stypendium socjalnego

Imię i Nazwisko:	Nr albumu:
Adres zamieszkania:	
nr telefonu:	Adres e-mail:
Kierunek i rok studiów:	Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne*

Uczelniana Komisja Stypendialna
Wyższa Szkoła Biznesu, Mediów i Reklamy w Warszawie

Upzejmie proszę o przyznanie stypendium **socjalnego** w roku akademickim **2024/2025**

I. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej podanych osób i osiągnęła w roku kalendarzowym **2023** dochód w wysokości podanej w tabeli:

Lp	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stan cywilny	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Dochody netto opodatkowane na zasadach ogólnych** (dochód brutto wykazany w zaświadczeniach z Urzędu Skarbowego minus podatek należny oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne) - w zł.,	Ogółem
Wnioskodawca:							
1.							
Pozostali członkowie rodziny:							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
Dochód rodziny razem uzyskany w 2023 roku:							

**Wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenie społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne

II. Inne dane

WYLICZENIE MIESIĘCZNEGO DOCHODU NETTO NA OSOBĘ W RODZINIE DO WNIOSKU O STYPENDIUM SOCJALNE NA ROK AKAD. 2024/2025	
1. Łączny <u>dochód roczny netto rodziny</u> uzyskany przez wszystkich członków gospodarstwa domowego wyliczony w tabeli na poprzedniej stronie	..... , ..... zł
2. Deklarowany w zaświadczeniu dochód z działalności gospodarczej podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i zapłacone składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne	..... , ..... zł
3. Dochód roczny netto uzyskany z gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych w roku podatkowym wykazana w zaświadczeniu z Urzędu Gminy pomnożona przez stawkę ogłoszoną corocznie przez Prezesa GUS)	..... , ..... zł
4. Alimenty otrzymywane od innych podmiotów	..... , ..... zł
5. Dochód netto uzyskany za granicą (<u>dochód brutto minus podatek należny oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne</u>)	..... , ..... zł
6. Inne dochody:	..... , ..... zł
7. Kwota netto należności świadczonych na rzecz innych osób (alimenty)	..... , ..... zł
8. ŁĄCZNY ROCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY (poz. 1+2+3+4+5+6 minus poz. 7)	..... , ..... zł
9. ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY (kwota z poz. 8 podzielone przez 12 miesięcy)	..... , ..... zł
9a. ILOŚĆ OSÓB W RODZINIE	
10. MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA OSOBĘ W RODZINIE (poz. 9 podzielona przez poz. 9a)	..... , ..... zł
UTRATA DOCHODU	
11. UDOKUMENTOWANY DOCHÓD UTRACONY z miesiąca/roku poprzedzającego złożenie wniosku	..... , ..... zł
12. ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY (od kwoty z poz. 9 należy odjąć kwotę z poz. 11)	..... , ..... zł
13. MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA OSOBĘ W RODZINIE PRZY UWZGLĘDNIENIU UTRATY DOCHODU (kwotę z poz. 12 należy podzielić przez ilość osób w rodzinie – poz. 9a.)	..... , ..... zł
UZYSKANIE DOCHODU	
14. UDOKUMENTOWANY DOCHÓD UZYSKANY z miesiąca/roku poprzedzającego złożenie wniosku	..... , ..... zł
15. ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY (do kwoty z poz. 9. należy dodać kwotę z poz. 14.)	..... , ..... zł
16. MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA OSOBĘ W RODZINIE PRZY UWZGLĘDNIENIU UZYSKANIA DOCHODU (kwotę z poz. 15. należy podzielić przez ilość osób w rodzinie – poz. 9a.)	..... , ..... zł

III. Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające prawdziwość powyższych danych:

1. oświadczenie o niepobieraniu przez studenta świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów
2. oświadczenie z nr konta
3.
4.
5.
6.
7.

Pouczenie: podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego i odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 roku, do wydalenia z Uczelni włącznie.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z zasadami i warunkami przyznawania stypendiów: socjalnego oraz, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Data:

.....

(podpis studenta)

POTWIERDZAM, ŻE STANOWIĄCY PODSTAWĘ DECYZJI KOMISJI STYPENDIALNEJ MIESIĘCZNY DOCHÓD W RODZINIE WNIOSKODAWCY W PRZELICZENIU NA OSOBĘ OBLICZONY WG PRZYJĘTYCH ZASAD W OPARCIU O ZŁOŻONE DOKUMENTY WYNOŚI:	PODPIS PRACOWNIKA REKTORATU PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK
..... , zł	