

Data złożenia wniosku

podpis pracownika Uczelni

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU

Oświadczam, iż przed wypełnieniem niniejszego wniosku zapoznałam/em się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Wrocławskiej Akademii Biznesu w Naukach Stosowanych” oraz z Klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do Regulaminu świadczeń dla studentów Wrocławskiej Akademii Biznesu w Naukach Stosowanych.

.....
miejscowość, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ A - WYPEŁNIA STUDENT
I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko			Pesel
System studiów Stacjonarny / niestacjonarny I stopnia / II stopnia	Kierunek	Rok studiów w roku akadem. 2022/2023 I / II / III/ IV	Numer albumu
Miejsce stałego zameldowania			Obywatelstwo:
Adres korespondencyjny studenta			Telefon kom.
adres e-mail			

II. Wniosek o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny ze względu na:
☐ **Utratę dochodu przez członka mojej rodziny:**

imię i nazwisko członka rodziny	stopień pokrewieństwa	wysokość utraconego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiła utrata dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty utraconego dochodu przedkładam

.....

☐ **Uzyskanie dochodu przez członka mojej rodziny:**

imię i nazwisko członka rodziny	stopień pokrewieństwa	wysokość uzyskanego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiło uzyskanie dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty uzyskanego dochodu przedkładam

☐ **Zmianę składu mojej rodziny:**

imię i nazwisko członka rodziny	stopień pokrewieństwa	okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny (np. zawarcie małżeństwa, narodziny dziecka)

Na potwierdzenie daty i kwoty uzyskanego dochodu przedkładam

III. Oświadczenia studenta:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Art. 233 § 1. *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 lat 8.)* składam następujące oświadczenia:

OŚWIADCZENIA*:	TAK	NIE
1. Jestem studentem samodzielnym finansowo (spełniam warunki § 13 ust.2 Regulaminu pomocy materialnej) i nie prowadzę gospodarstwa domowego z rodzicami, w związku z czym nie przedstawiam dochodów ich i rodzeństwa. Jeśli student wpisze TAK musi dołączyć dokumenty potwierdzające samodzielność finansową i złożyć oświadczenie o samodzielności finansowej (załącznik nr 4) jeśli student nie udowadnia samodzielności finansowej i przedstawia we wniosku także dochody swoich rodziców i rodzeństwa – wpisuje NIE		
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczeń dla studentów, 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 (TAK = nie został pominięty).		
3. Wśród członków mojej rodziny nie ma osoby, która przebywa w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie. jeśli jest taka osoba – proszę zaznaczyć NIE (nie jest prawdą powyższe stwierdzenie); student zobowiązany jest wówczas dołączyć do wniosku pisemne wyjaśnienie sytuacji: imię i nazwisko członka rodziny przebywającego w ww. instytucji, jej nazwę, okres przebywania, rodzaj pokrewieństwa; osoba taka nie może być uwzględniona w składzie rodziny .		
4. Posiadam tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera lub równorzędnego		
5. Posiadam tytułu zawodowego licencjata, inżyniera lub równorzędnego (dotyczy studentów studiów pierwszego stopnia)		
6. Jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem/am pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych		

7. Jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem/am pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.	
---	--

.....
Data i czytelny podpis studenta

* należy zaznaczyć odpowiednio TAK lub NIE

Oświadczam, że od ukończenia szkoły średniej odbywałem/am / rozpocząłem/am naukę na studiach wyższych:

Studia - pierwszego stopnia - drugiego stopnia - jednolite mgr	Nazwa uczelni	kierunek	data odbywania studiów od ... do...	rok ukończenia

Dotychczasowy okres odbywania kształcenia (liczba semestrów) – zsumować wszystkie rozpoczęte semestry studiów.

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu bezprawnie pobranych środków finansowych jak również odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie w/w informacje są prawdziwe.

.....
Data i czytelny podpis studenta

CZEŚĆ B - WYPEŁNIA STUDENT

OŚWIADCZENIE O FORMIE PŁATNOŚCI STYPENDIUM

(należy wypełnić punkt 1 lub 2)

1. Wyrażam zgodę na przekazanie przyznanego mi stypendium socjalnego na poczet moich zobowiązań finansowych wobec Wrocławskiej Akademii Biznesu w Naukach Stosowanych.

.....

data

.....

podpis studenta

2. Wyrażam zgodę na przekazanie przyznanego mi stypendium socjalnego na poniższy rachunek bankowy:

Imię, nazwisko oraz adres posiadacza rachunku

.....

Nazwa banku

[illegible]

.....

data

.....

podpis studenta