



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

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Adres

.....
Telefon; e-mail

.....
Wydział

.....
Kierunek studiów

.....
Rok studiów; nr albumu

.....
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)

.....

Dziekan Wydziału...../Komisja Stypendialna SWEiZ w Łodzi

Proszę o przyznanie:

- stypendium socjalnego
 stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości

Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Dochody¹ wskazanych wyżej członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym.....

Lp.	Dochody w zł			Ogółem	Miesięcznie
	opodatkowane na zasadach ogólnych	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	inne niepodlegające opodatkowaniu		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9	Dochody rodziny osiągnięte z gospodarstwa rolnego				
7	Dochód miesięczny na członka rodziny				

^{1/} Ustalone zgodnie z zasadami podanymi w załączniku 3 do Regulaminu przyznawania świadczeń w SWEIZ.

Miesięczne zobowiązania na rzecz innych osób podlegające odliczeniu od dochodu w zł

.....

Miesięczny dochód utracony w roku bieżącym wyniósł zł

.....

Miesięczny dochód uzyskany w roku bieżącym wyniósł zł

.....

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty i dane w nich zawarte są kompletne i prawdziwe.

W przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do stypendium zobowiązuję się do powiadomienia o tych zmianach Uczelni.

Łódź, dnia

.....

Podpis studenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SWEiZ w Łodzi danych osobowych zawartych we wniosku o stypendium socjalne/socjalne w zwiększonej wysokości (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) w zakresie ustalania wysokości przyznania i wypłacania stypendium. Jednocześnie przyjąłem informację, że przysługuje mi prawo do wglądu i zmiany danych osobowych.

Łódź, dnia

.....

Podpis studenta

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Potwierdzam kompletność złożonej dokumentacji według załączników

.....
Pieczęć, data i i podpis pracownika
Dziekanatu

DECYZJA DZIEKANA/ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Dziekan/Komisja Stypendialna postanawia wezwać do uzupełnienia dokumentacji

.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis Dziekana/Przewodniczącego Komisji

Dziekan/Komisja Stypendialna, po weryfikacji dokumentów i prawidłowości obliczeń przedstawionych we wniosku, ustala, że miesięczny dochód na osobę w rodzinie studenta, stanowiący podstawę decyzji o stypendium socjalnym wynosi

.....
Data i podpis Dziekana/Przewodniczącego Komisji

Dziekan/Komisja Stypendialna postanawia przyznać / nie przyznać w roku akademickim.....

- stypendium **socjalne** od dniado dnia.....w kwocie zł
(słownie
.....) miesięcznie.

- **stypendium socjalne w zwiększonej wysokości** od dniado dnia.....w kwocie zł (słownie
.....)
miesięcznie.

Uzasadnienie decyzji negatywnej

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis Dziekana/ Przewodniczącego Komisji

Pouczenie.

Od decyzji niekorzystnej studentowi przysługuje prawo odwołania się do Rektora/ Odwoławczej Komisji Stypendialnej SWEiZ w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

DECYZJA REKTORA/ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Rektor/Odwoławcza Komisja Stypendialna postanawia przyznać / nie przyznać w roku akademickim

- stypendium **socjalne** od dniado dnia.....w kwociezł
(słownie
.....) miesięcznie.

- stypendium **socjalne w zwiększonej wysokości** od dniado dnia.....w kwociezł (słownie
.....)
miesięcznie.

Uzasadnienie decyzji negatywnej

.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis Rektora/Przewodniczącego Komisji

Pouczenie.

Od powyższej decyzji nie przysługuje odwołanie.