

B. Aktualny skład rodziny studenta: osoby wymienione w tabeli podpisują oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych (student – pkt F na stronie nr 8, członek rodziny – pkt G na stronie nr 9) (za członków rodziny uważa się: małżonka studenta, rodziców studenta, opiekunów prawnych lub faktycznych studenta, dzieci własne studenta oraz rodzeństwo pozostające na utrzymaniu rodziców: niepełnoletnie, pobierające naukę do 26. roku życia, niepełnosprawne bez względu na wiek – niepełnosprawność należy potwierdzić aktualnym orzeczeniem)

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa w stosunku do studenta	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	aktualne miejsce zatrudnienia (nazwa zakładu pracy)/ inne źródła dochodu (emeryt, rencista, rolnik, działalność gospodarcza, bezrobotny)	aktualne miejsce nauki (nazwa szkoły/uczelni)
1		student			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

C. OŚWIADCZENIE STUDENTA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w dniu składania niniejszego wniosku: (zaznaczyć znakiem X)

- prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami, opiekunami prawnymi lub faktycznymi / *
- nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych co potwierdzam w niniejszym oświadczeniu oraz oświadczam, że spełniam jeden z następujących warunków:
- 1) ukończyłem/ukończyłam 26. rok życia,
 - 2) pozostaję w związku małżeńskim,
 - 3) mam na utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia lub dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek,
 - 4) osiągnąłem/osiągnęłam pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej,
 - 5) posiadam stałe źródło dochodów, a **mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym** w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia niniejszego oświadczenia **jest wyższy lub równy** 1,15 sumy kwot określonych w art. 5 ust. 1 i art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych **(obecnie jest to kwota 930,35 zł)**.

Jeżeli został zaznaczony pkt 5 należy przedstawić dokumenty potwierdzające źródło dochodu oraz jego wysokość w roku bieżącym oraz w roku poprzednim.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób i osiągnęła w 2022 roku dochody wyszczególnione we wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w zestawieniu na stronie 3 w pkt D.

Oświadczam, że moja rodzina nie posiada żadnych innych źródeł dochodów niż te wykazane we wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.

Oświadczam, że podany stan mojej rodziny jest aktualny w dniu złożenia niniejszego wniosku.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość oraz data)

.....
(czytelny podpis studenta)

D. Dochody członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym 2022: w tabelce wpisujemy MIESIĘCZNE dochody netto członków rodziny

L.P.	Nazwisko i imię członka rodziny (w pozycji pierwszej należy wpisać studenta)	Dochód podlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych** (umowa o prace, emerytura, renta, umowa zlecenie lub o dzieło, działalność gospodarcza) <i>ustalając miesięczny dochód członka rodziny roczny dochód dzielimy przez faktyczną liczbę miesięcy uzyskiwania tego dochodu np. jeśli członek rodziny podjął pracę w czerwcu 2022 r. to jego roczny dochód dzielimy przez 7 lub 6 w zależności od ilości wypłat otrzymanych w okresie czerwiec – grudzień, jeśli dochód był uzyskiwany przez cały rok to dzielimy przez 12</i>		Dochód z działalności podlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym *** <i>ustalając miesięczny dochód członka rodziny przyjmuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez ministra właściwego do spraw rodziny w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” (M.P. z dn. 01.08.2023 poz.775) – roczny dochód dzielimy przez liczbę miesięcy, przez które dochód był osiągnięty (okres prowadzenia działalności)</i>		Dochód niepodlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych**** m.in. – przychody osób dokończenia 26. roku życia zwolnione od podatku, dochody z gospodarstwa rolnego, dodatkowy zwrot z tytułu ulgi na dziecko, świadczenia rodzicielskie, świadczenia alimentacyjne, zasiłki lub stypendia dla bezrobotnych, dochody osiągnięte poza granicą RP, stypendia doktoranckie, inne dochody – należy dodatkowo wypełnić oświadczenie - załącznik nr 8 do niniejszego wniosku <i>ustalając miesięczny dochód członka rodziny roczny dochód dzielimy przez 12</i>		Ogółem miesięczny dochód netto	
		wypełnia student	wypełnia student	wypełnia Uczelnia	wypełnia student	wypełnia Uczelnia	wypełnia student	wypełnia Uczelnia	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
	SUMA DOCHODÓW	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX		

Wypełnia student

wypełnia Uczelnia

- ogółem miesięczny dochód netto rodziny wyniósł
(kwota z kol. 9 tj. suma miesięcznych dochodów wszystkich członków rodziny) -zł.
- miesięczny dochód utracony z roku (**należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 10 do niniejszego wniosku**) - zł.
- miesięczna kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób w roku -zł.
- miesięczny dochód uzyskany w roku (**należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 11 do niniejszego wniosku**) -zł.
- miesięczny dochód rodziny po odliczeniu alimentów świadczonych na rzecz innych osób, odliczeniu dochodu utraconego i doliczeniu dochodu uzyskanego (pkt 1 minus pkt 2 minus pkt 3 plus pkt 4) -zł.
- miesięczny dochód netto w przeliczeniu na osobę wyniósł *****- zł.**
(pkt 5 podzielony przez liczbę członków rodziny)

* niepotrzebne skreślić

** przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2647, z późn. zm.), **pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne**

*** dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne – **przyjmuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia, przez ministra właściwego do spraw rodziny w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” w terminie do dnia 1 sierpnia każdego roku**

**** inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych wymienione w art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2023 r. poz. 390, z późn. zm.) – **wykaz dochodów zawiera załącznik nr 8 do niniejszego wniosku.**

***** **W przypadku, gdy miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie wynosi 600 zł lub mniej - do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub centrum usług społecznych o korzystaniu w roku złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego ze świadczeń z pomocy społecznej przez niego lub przez członków jego rodziny - wzór wniosku o wydanie zaświadczenia stanowi załącznik nr 14 do niniejszego wniosku.**

Zgodnie z art. 88 ust. 4 oraz ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.):

- 1. Organ przyznający świadczenia odmawia przyznania stypendium socjalnego studentowi, którego miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 600 zł, jeżeli do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego nie dołączy wydane przez ośrodek pomocy społecznej albo centrum usług społecznych zaświadczenia o korzystaniu w roku złożenia tego wniosku ze świadczeń z pomocy społecznej przez niego lub członków jego rodziny.**
2. W przypadku gdy student, o którym mowa w pkt. 1, lub członkowie jego rodziny nie korzystają ze świadczeń pomocy społecznej, organ przyznający świadczenia może przyznać temu studentowi stypendium socjalne, jeżeli udokumentował źródła utrzymania rodziny.

W przypadku, o którym mowa w pkt. 2, student jest zobowiązany złożyć oświadczenie o źródłach utrzymania rodziny studenta - **załącznik nr 15** do niniejszego wniosku.

ZAŁĄCZNIKI dołączone do wniosku:

1. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za 2022 rok

2. zaświadczenie właściwego organu (ZUS/pracodawca) o wysokości opłaconych składek na ubezpieczenie zdrowotne w 2022 roku

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....

11.....

12.....

13.....

14.....

15.....

.....
(miejscowość oraz data)

.....
(czytelny podpis studenta)

E. OŚWIADCZENIA STUDENTA

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z : art. 233 § 1 Kodeksu karnego – „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”, na podstawie art. 286 § 1 Kodeksu karnego - „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” oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – „student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta” i w związku z tym **oświadczam, że:**

I. OŚWIADCZENIE NR I

- o zaliczyłem/lam poprzedni semestr (nie dotyczy studentów I semestru);
- o zapoznałem/lam się z Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Zarządzania i Psychologii w Poznaniu;
- o podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym, a przełożone przez mnie zaświadczenia (oświadczenia) i inne dokumenty stanowią kompletną dokumentację dotyczącą wszystkich dochodów moich i członków mojej rodziny osiągniętych w roku 2022 (z uwzględnieniem zmian jakie zaszły do momentu złożenia przeze mnie wniosku), które powinny być uwzględnione przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej;
- o jestem świadomy/a, że złożone oświadczenia i podane w wniosku informacje będą podstawą do wydania decyzji, muszą więc być aktualne także w dniu podjęcia decyzji przez organ przyznający świadczenia. Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Uczelni o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do dnia podjęcia decyzji przez organ przyznający świadczenia - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 20 do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu;
- o zobowiązuję się w trakcie trwania roku akademickiego do poinformowania Uczelni niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia o: (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 20 do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu)
 - a. uzyskaniu prawa do pobierania stypendium na innym kierunku studiów (w tym na innej uczelni) oraz zobowiązuję się do wskazania kierunku, na którym będę pobierał/pobierała świadczenie – data wydania decyzji o przyznaniu świadczenia;
 - b. utracie bądź uzyskaniu dochodu;
 - c. uzyskaniu tytułu zawodowego skutkującego utratą prawa do świadczeń;
 - d. zaistnieniu innych okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Zarządzania i Psychologii w Poznaniu.
- o zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń przyznanych na podstawie niniejszego wniosku na rachunek funduszu stypendialnego (zgodnie z § 11 ust. 1-2 Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu) i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów;
- o jestem świadomy/a, że warunkiem wypłaty pierwszej raty przyznanego świadczenia jest odbiór decyzji administracyjnej w sprawie przyznania świadczenia;
- o wiem, o przysługującym mi prawie złożenia do Rektora Uczelni za pośrednictwem Dziekana właściwego Wydziału wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji Dziekana w sprawie stypendium - druk wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy stanowi załącznik nr 21 do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu;
- o wiem, iż decyzja w sprawie przyznania świadczenia podlega wykonaniu przed upływem terminu wniesienia odwołania, jeżeli jest zgodna z żądaniem wszystkich stron lub jeżeli wszystkie strony zrzekły się prawa do wniesienia odwołania (art. 130 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – KPA) – druk zrzeczenia się prawa do wniesienia odwołania stanowi załącznik nr 27 do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu;
- o wyrażam zgodę na zmianę decyzji wydanej na podstawie niniejszego wniosku, jeżeli dotacja na świadczenia dla studentów w kolejnym roku kalendarzowym będzie mniejsza/większa niż dotacja, na podstawie której ustalona została wysokość świadczeń dla studentów w roku obecnym;
- o jestem żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej
 - NIE TAK
- o jestem żołnierzem powołanym do dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej, o której mowa w art. 95 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz.U. poz. 2305 oraz z 2023 r. poz. 347, 641, 1615 i 1834), lub żołnierzem zawodowym pełniącym służbę wojskową w uczelni wojskowej, w której pobieram naukę
 - NIE TAK
- o jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie
 - NIE TAK

.....
(miejscowość oraz data)

.....
(czytelny podpis studenta)

II. OŚWIADCZENIE NR II

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 § 1, art. 286 § 1 ustawy Kodeks karny a także odpowiedzialności dyscyplinarnej zgodnie z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i w związku z tym oświadczam, że:

- jestem świadomy/a tego, że studiując na więcej niż jednym kierunku studiów mogę otrzymywać stypendium socjalne tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku.
- studiuję równolegle na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów:
 NIE TAK
nazwa uczelni, rok, poziom i kierunek studiów
- w bieżącym semestrze ubiegam się o przyznanie stypendium socjalnego na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów:
 NIE TAK
nazwa uczelni, rok, poziom i kierunek studiów
- w dniu złożenia niniejszego wniosku mam przyznane/pobieram stypendium socjalne na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów:
 NIE TAK
nazwa uczelni, rok, poziom i kierunek studiów
- jestem świadomy/a tego, że wnioskowane świadczenie, nie przysługuje studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:
1) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny;
2) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia;
- zapoznałem/lam się z zasadami ustalania okresu studiowania do celów stypendialnych określonymi w art. 93 ust. 4-8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Jestem świadomy/a tego, że łączny okres, przez który przysługują świadczenia wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:

- 1) pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów,
- 2) drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów.

- (właściwie zaznaczyć)

studia, na których składam niniejszy wniosek są moimi pierwszymi studiami

studia, na których składam niniejszy wniosek nie są moimi pierwszymi studiami.

Data rozpoczęcia pierwszych studiów po egzaminie maturalnym: (dd-mm-rrrr)

Uczelnia:

- przebywałem/lam na urlopie krótkoterminowym/długoterminowym:

NIE TAK

Okres przebywania na urlopie od do, tj. ogółem semestrów.
(dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia urlopu) (dzień, miesiąc, rok zakończenia urlopu)

- studiowałem/lam wcześniej na studiach i ich nie ukończyłem/lam np. rezygnacja, skreślenie

NIE TAK pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie

- ukończyłem/lam studia:

NIE TAK pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie

F. Klauzula Informacyjna dla studenta ubiegającego się o świadczenie

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej „RODO”, Wyższa Szkoła Zarządzania i Psychologii w Poznaniu informuje, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zarządzania i Psychologii w Poznaniu, ul. Robocza 4, 61-538 Poznań, tel. +48 61 835-15-03, reprezentowana przez Rektora. Kontakt do Administratora: ado@wszip.com.pl.
2. Administrator jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.
3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym kontakt jest możliwy drogą mailową pod adresem e-mail: iod@wszip.com.pl.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie dobrowolnej zgody w celu ustalenia uprawnień do przyznania i wypłaty świadczeń wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach i na następujących podstawach prawnych:
 - a) w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o przyznanie danego świadczenia na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczania świadczeń dla studentów,
 - b) w celach statutowych, statystycznych, archiwalnych oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), w związku z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - c) w przypadkach gdy znajdzie to zastosowanie, w celach powiązanych z prowadzeniem postępowań spornych, a także postępowań przed organami władzy publicznej oraz innych postępowań, w celu dochodzenia oraz obrony przed roszczeniami (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
 - d) przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych w związku z art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez pracowników Wyższej Szkoły Zarządzania i Psychologii w Poznaniu - na podstawie udzielonych przez ADO upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom współpracującym z ADO na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych lub pisemnego wniosku instytucji i organów publicznych, realizując cele określone w pkt. 4-5 (zgodnie z pkt (31), (45) RODO).
7. W związku z przetwarzaniem przez ADO Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo do żądania dostępu do treści danych osobowych (zgodnie z art. 15 RODO),
 - b. prawo do żądania sprostowania danych osobowych (zgodnie z art. 16 RODO),
 - c. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (zgodnie z art. 17 RODO),
 - d. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych (zgodnie z art. 18 RODO),
 - e. prawo do przeniesienia danych osobowych (zgodnie z art. 20 RODO),
 - f. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (zgodnie z art. 21 RODO),
 - g. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, w przypadku gdy odbywa się ono na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a RODO, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - h. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (zgodnie z art. 77 RODO).
8. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały przetwarzaniu w sposób zautomatyzowany i nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
9. ADO nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednak konieczne w celu rozpatrzenia wniosku i uzyskania przez Panią/Pana wnioskowanego świadczenia. Niepodanie danych może skutkować niemożliwością rozpatrzenia wniosku, a co za tym idzie przyznania świadczenia.
11. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Oświadczenie studenta

ZGODA STUDENTA NA PRZETWARZANIE I PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH

Potwierdzam, że zapoznałem/łam się i przyjmuję do wiadomości powyżej zawartą „Klauzulę informacyjną dla studenta ubiegającego się o świadczenie” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach w celu przeprowadzenia postępowania w przedmiocie przyznania wnioskowanego świadczenia, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z przytoczoną powyżej klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....
(miejscowość oraz data)

.....
(czytelny podpis studenta)

G. Klauzula Informacyjna dla członka rodziny studenta ubiegającego się o świadczenie

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - dalej „RODO”, Wyższa Szkoła Zarządzania i Psychologii w Poznaniu informuje, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zarządzania i Psychologii w Poznaniu, ul. Robocza 4, 61-538 Poznań, tel. +48 61 835-15-03, reprezentowana przez Rektora. Kontakt do Administratora: ado@wszip.com.pl.
2. Administrator jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.
3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym kontakt jest możliwy drogą mailową pod adresem e-mail: iod@wszip.com.pl.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach i na następujących podstawach prawnych:
 - a) w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o przyznanie danego świadczenia na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczenia świadczeń dla studentów,
 - b) w celach statutowych, statystycznych, archiwalnych oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), w związku z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - c) w przypadkach gdy znajdzie to zastosowanie, w celach powiązanych z prowadzeniem postępowań spornych, a także postępowań przed organami władzy publicznej oraz innych postępowań, w celu dochodzenia oraz obrony przed roszczeniami (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
 - d) przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych w związku z art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe (jako członka rodziny studenta-wnioskodawcy) zostały pozyskane od studenta i przetwarzane będą (na wniosek studenta) w celach: rozpatrzenia wniosku i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczenia świadczeń dla studentów, a także dla celów statutowych, statystycznych i archiwalnych w związku z wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa i ustaw pokrewnych w związku z realizacją zadań udzielania studentom świadczeń.
6. Administrator będzie przetwarzał kategorie Pani/Pana danych osobowych wymienione w Regulaminie świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Zarządzania i Psychologii w Poznaniu, zależne od rodzaju składanego przez studenta wniosku a niezbędne do procedowania tego wniosku.
7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów.
8. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające dane w imieniu Uczelni oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
9. W związku z przetwarzaniem przez ADO Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do: żądania dostępu do treści danych osobowych, żądania sprostowania danych osobowych, żądania usunięcia danych osobowych, żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, w przypadku gdy odbywa się ono na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a RODO, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały przetwarzaniu w sposób zautomatyzowany i nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
11. ADO nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednak konieczne w celu rozpatrzenia wniosku i uzyskania przez studenta wnioskowanego świadczenia. Niepodanie danych może skutkować niemożliwością rozpatrzenia wniosku, a co za tym idzie przyznania świadczenia.

Oświadczenie członka rodziny studenta

ZGODA NA PRZETWARZANIE I PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH WYRAŻONA PRZEZ CZŁONKÓW RODZINY STUDENTA

Poniższą „Zgodę” podpisują wszyscy członkowie rodziny studenta ujęci w tabeli w pkt B na drugiej stronie wniosku.

W przypadku dzieci lub rodzeństwa studenta, które nie ukończyły 16. roku życia poniższą „Zgodę” powinien podpisać jeden z rodziców z dopiskiem „Za moją córkę/za mojego syna” i czytelny podpis rodzica swoim pełnym imieniem i nazwiskiem.

Dzieci, rodzeństwo studenta, które w dniu składania wniosku o przyznanie stypendium ukończyły 16. rok życia, poniższą „Zgodę” mogą podpisać samodzielnie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i przyjmuje do wiadomości powyżej zawartą „Klauzulę informacyjną dla członka rodziny studenta ubiegającego się o świadczenie” i odnoszę ją również do siebie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w przedstawionych przez studenta dokumentach w celu przeprowadzenia postępowania w przedmiocie przyznania wnioskowanego przez studenta świadczenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z przytoczoną powyżej klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

Podpisy członków rodziny studenta:

- | | | | |
|---|---|---|---|
| 1.
(czytelny podpis członka rodziny studenta) |
(pokrewieństwo w stosunku do studenta) | 2.
(czytelny podpis członka rodziny studenta) |
(pokrewieństwo w stosunku do studenta) |
| 3.
(czytelny podpis członka rodziny studenta) |
(pokrewieństwo w stosunku do studenta) | 4.
(czytelny podpis członka rodziny studenta) |
(pokrewieństwo w stosunku do studenta) |
| 5.
(czytelny podpis członka rodziny studenta) |
(pokrewieństwo w stosunku do studenta) | 6.
(czytelny podpis członka rodziny studenta) |
(pokrewieństwo w stosunku do studenta) |
| 7.
(czytelny podpis członka rodziny studenta) |
(pokrewieństwo w stosunku do studenta) | 8.
(czytelny podpis członka rodziny studenta) |
(pokrewieństwo w stosunku do studenta) |

II. POTWIERDZENIE STATUSU STUDENTA - WYPEŁNIA DZIEKANAT

Pan/Pani jest studentem semestru
(imię i nazwisko, numer albumu)

na kierunku: administracja zarządzanie psychologia w trybie: stacjonarnym niestacjonarnym

na poziomie: pierwszego stopnia drugiego stopnia jednolite magisterskie

.....
(data i podpis Referenta Dziekanatu)

III. ADNOTACJE URZĘDOWE:

- wniosek niekompletny.** W wyniku dokonania wstępnej analizy wniosku stwierdzono, że wnioskodawca złożył wniosek niekompletny, wobec czego został poinformowany:
 osobiście, dn. drogą email, dn. telefonicznie, dn. za pośrednictwem poczty, dn.

o brakach w dokumentacji oraz obowiązku ich uzupełnienia w terminie do dnia

- nie uzupełniono wniosku do dnia, w związku z tym organ przyznający świadczenia wezwał wnioskodawcę do uzupełnienia brakujących dokumentów, w terminie (nie krótszym niż 7 dni) od dnia odebrania wezwania.

Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji wysłano w dniu na adres korespondencji wskazany w niniejszym wniosku.
Data złożenia pełnej dokumentacji: w wyznaczonym terminie; po wyznaczonym terminie

- wniosek kompletny.**
 wniosek pozostaje bez rozpoznania. Wniosek niekompletny – brak uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

Miesięczny dochód na osobę w rodzinie studenta wynosi : zł.

- powyższy dochód jest wyższy od kwoty dochodu uprawniającego do otrzymania stypendium socjalnego
 wniosek złożony dnia (po terminie określonym w Regulaminie przyznawania świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu) – stypendium przysługuje na okres miesięcy (od do)
 wniosek złożony ponownie wraz z kompletem wymaganych dokumentów dnia - stypendium przysługuje na okres miesięcy (od do)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

IV. DECYZJA ORGANU I INSTANCJI

Po rozpatrzeniu w dniu wniosku o przyznanie stypendium socjalnego/stypendium w zwiększonej wysokości/* ww. studenta postanowiono:

- PRYZNAC** w roku akademickim 2023/2024
- o **stypendium socjalne** na okres miesięcy, od do,
w wysokości zł miesięcznie, w okresie od do, oraz
w wysokości zł miesięcznie, w okresie od do
 - o **kwotę zwiększenia stypendium socjalnego z tytułu:**
na okres miesięcy, od do,
w wysokości zł miesięcznie, w okresie od do, oraz
w wysokości zł miesięcznie, w okresie od do

ODMÓWIĆ PRYZNANIA

- o **stypendium socjalnego**
- o **kwoty zwiększenia stypendium socjalnego z tytułu:**

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

- przekroczenie kryterium dochodowego
- student posiada tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera lub równorzędny
- student posiada tytuł zawodowy licencjata, inżyniera lub równorzędny i ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia
- upłynął okres przysługiwania świadczeń
- brak przesłanek do przyznania stypendium w zwiększonej wysokości,
- inne:

.....
(Dziekan z up. Rektora/przewodniczący Komisji Stypendialnej
pieczętka oraz podpis)

Nazwa i adres zakładu pracy/institucji

**ZAŚWIADCZENIE OKREŚLAJĄCE WYSOKOŚĆ I RODZAJ DOCHODU UZYSKANEGO
W ROKU BAZOWYM ORAZ LICZBĘ MIESIĘCY, W KTÓRYCH DOCHÓD BYŁ UZYSKIwany**

Zaświadcza się, że w roku kalendarzowym **2022** Pan/Pani,
(imię i nazwisko)

numer PESEL uzyskał/uzyskała **dochód netto**

w wysokości zł gr z tytułu: *(właściwe zaznaczyć)*

- zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- zatrudnienia w związku z zakończeniem urlopu wychowawczego,
- zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- emerytury lub renty,
- renty rodzinnej,
- renty socjalnej,
- rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym,
- zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- świadczenia rodzicielskiego,
- nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego,
- zasiłku przedemerytalnego,
- świadczenia przedemerytalnego,
- zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- świadczenia pieniężnego przyznanego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia,
- stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- inne

Podany wyżej dochód był uzyskiwany przez okres: *(właściwe zaznaczyć)*

- 12 miesięcy tj. w okresie od m-ca stycznia do m-ca grudnia 2022 r.
- miesięcy tj. w okresie od m-ca do m-ca 2022 r.

Podany wyżej dochód był przez płatnika wypłacany w następujący sposób: *(właściwe zaznaczyć)*

- za dany miesiąc na koniec tego miesiąca,
- za dany miesiąc do 10 dnia kolejnego miesiąca,
- w inny sposób (należy podać jaki)

.....
(pieczęć)

.....
(data)

.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)

POUCZENIE:

Niniejszy dokument należy złożyć w przypadku uzyskania tzw. dochodu uzyskanego tzn. wskazany dochód nie był uzyskiwany przez cały 2022 rok (12 miesięcy), a tylko przez jego część np. podjęto zatrudnienie, uzyskano zasiłek w trakcie 2022 roku.

Niniejszy dokument należy przedłożyć do wypełnienia przez płatnika dochodu/przychodu (zakład pracy, ZUS, Urząd Pracy, inna właściwa instytucja) w zależności od źródła uzyskiwania dochodu/przychodu.

Wraz z niniejszym załącznikiem należy złożyć również – oświadczenie o dochodzie uzyskanym – ZAŁĄCZNIK NR 11 do wniosku o stypendium socjalne.

.....
(imię i nazwisko studenta)

OŚWIADCZENIE o dochodach studenta oraz członka rodziny studenta

.....
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy oświadczenie)

.....
(PESEL)

.....
(pokrewieństwo w stosunku do studenta)

- I.** Czy w roku **2022** ww. osoba osiągała dochody opodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych ?

Proszę odpowiedzieć TAK lub NIE:

Jeśli TAK proszę wypisać wszystkie **źródła dochodów z roku 2022**, z których kwoty składają się na kwotę dochodu wykazaną na zaświadczeniu z urzędu skarbowego. Proszę uwzględnić i wykazać różne umowy u tego samego pracodawcy, jeśli było ich więcej niż jedna (jeśli nie było między nimi przerw, proszę wpisać je jako jedną umowę, podać łączny okres umów i opisać sytuację bardziej szczegółowo w pkt. 5 lub w osobnym oświadczeniu).

Dochody/przychody nieopodatkowane należy wykazać w pkt. IIII (nawet jeśli ich kwoty zostały wykazane na tym samym zaświadczeniu z US co dochody opodatkowane) – przychody osób do ukończenia 26. roku życia oraz przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 oraz pkt 152-154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Jeśli NIE proszę złożyć stosowne oświadczenie – ZAŁĄCZNIK NR 12 do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.

	źródło dochodu – nazwa firmy / płatnika	podstawa uzyskiwania dochodu ¹⁾ (objaśnienie poniżej)	liczba m-cy ²⁾	okres osiągnięcia dochodu od – do w 2022 r. ³⁾ (objaśnienie poniżej)	czy dany dochód z 2022 r. jest nadal uzyskiwany TAK/ NIE ⁴⁾ (objaśnienie poniżej)	data utraty dochodu (jeśli wpisano NIE w poprzedniej kolumnie) ⁵⁾ (objaśnienie poniżej)
1.1				od		
				do		
1.2				od		
				do		
1.3				od		
				do		
1.4				od		
				do		
1.5				od		
				do		
1.6				od		
				do		

¹⁾ np. umowa o pracę/zlecenie/o dzieło, działalność gospodarcza, emerytura, renta, renta rodzinna, zasiłek chorobowy, zasiłek dla bezrobotnych, etc.

²⁾ liczba miesięcy w **2022 r.**, w których dochód był osiągnięty (np. okres zatrudnienia, okres prowadzenia działalności gospodarczej, okres na jaki został przyznany zasiłek, okres pobierania emerytury, renty, etc.)

³⁾ np. daty trwania umowy w **2022 r.** – np. od 01.01. do 31.12, daty prowadzenia działalności gospodarczej, okres na jaki został przyznany zasiłek/emerytura/ renta, etc.

⁴⁾ jeśli dany dochód/przychód z **2022 roku** jest uzyskiwany do chwili obecnej (np. trwa ta sama umowa o pracę/zlecenie/dzieło, nadal prowadzona jest działalność gospodarcza, nadal obowiązuje decyzja o przyznaniu zasiłku/emerytury/renty) proszę wpisać – TAK, jeśli nie – proszę wpisać NIE.

⁵⁾ jeśli w poprzedniej kolumnie widnieje NIE, proszę podać datę do kiedy dochód /przychód był osiągnięty (np. data zakończenia umowy, data wyrejestrowania lub zawieszenia działalności gospodarczej, data rozpoczęcia urlopu wychowawczego, data utraty zasiłku/emerytury/renty, etc.).

II. Czy w roku 2022 ww. osoba osiągała dochody opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym ?

Proszę odpowiedzieć TAK lub NIE: Jeśli TAK, proszę zaznaczyć formę opodatkowania, źródło dochodów oraz przedłożyć zaświadczenie z urzędu skarbowego zawierające informacje o: roku podatkowym, którego zaświadczenie dotyczy, danych podatnika, formie opłacanego podatku, wysokości przychodu i stawce podatku, wysokości opłaconego podatku – wzór stanowi załącznik nr 7

<input type="checkbox"/>	ryczałt ewidencjonowany - stawka podatkowa wyniosła: %	<input type="checkbox"/>	z wynajmu
<input type="checkbox"/>	karta podatkowa	<input type="checkbox"/>	z działalności gospodarczej opodatkowanej zryczałtowanym podatkiem dochodowym

Jeżeli dochody osiągnęte były w ramach działalności gospodarczej opodatkowanej ryczałtem to czy nadal działalność jest zarejestrowana ?
..... (proszę wpisać TAK lub NIE) Przez ile miesięcy w roku 2022 była prowadzona działalność ?
Od kiedy do kiedy (daty) była prowadzona działalność w roku 2022 ?

III. Czy w roku 2022 ww. osoba osiągała dochody/przychody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem od osób fizycznych, wymienione w załączniku nr 8 do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego (np. przychody osób do ukończenia 26. roku życia, dochody z gospodarstwa rolnego, alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego, dochody uzyskane za granicą, zwrot ulgi na dziecko, świadczenia rodzicielskie, stypendium doktoranckie, etc.).

Proszę odpowiedzieć TAK lub NIE: Jeśli TAK, proszę złożyć stosowne oświadczenie – ZAŁĄCZNIK NR 8 do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.

W tabeli należy wykazać źródła stanowiące przychody osób do ukończenia 26. roku życia (przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych)
oraz źródła stanowiące przychody podatnika wolne od podatku dochodowego do wysokości nieprzekraczającej w roku podatkowym kwoty 85.528 zł (przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152-154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych)

	źródło dochodu – nazwa firmy / płatnika	podstawa uzyskiwania dochodu ¹⁾ (objaśnienie poniżej)	liczba m-cy ²⁾	okres osiągania dochodu od – do w 2022 r. ³⁾ (objaśnienie poniżej)	czy dany dochód z 2022 r. jest nadal uzyskiwany TAK/ NIE ⁴⁾ (objaśnienie poniżej)	data utraty dochodu (jeśli wpisano NIE w poprzedniej kolumnie) ⁵⁾ (objaśnienie poniżej)
1.1				od do		
1.2				od do		
1.3				od do		
1.4				od do		
1.5				od do		
1.6				od do		

¹⁻⁵⁾ – patrz przypisy do pkt. I oświadczenia

IV. Czy w chwili obecnej ww. osoba posiada nowe źródło dochodu/przychodu, które nie występowało w roku 2022 ?

(np. obowiązująca obecnie umowa - zawarta po roku 2022, podjęcie pracy po urlopie wychowawczym, emerytura/renta przyznana po roku 2022, pobierany obecnie zasiłek dla bezrobotnych - przyznany po roku 2022, działalność gospodarcza – zarejestrowana lub wznowiona po roku 2022, itp.)

Proszę odpowiedzieć TAK lub NIE Jeśli TAK, proszę uzupełnić poniższą tabelę oraz złożyć stosowne oświadczenie o dochodzie uzyskanym – ZAŁĄCZNIK NR 11 do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego

	źródło dochodu – nazwa firmy / płatnika	podstawa uzyskiwania dochodu ¹⁾	od kiedy – podać datę	czy przed podaną obok datą, a po roku 2022 osoba osiągała dochód u tego samego pracodawcy/płatnika/ prowadziła wcześniej działalność gospodarczą ? – proszę wpisać TAK lub NIE ⁶⁾
4.1				
4.2				
4.3				
4.4				
4.5				

¹⁾ – patrz przypisy do pkt. I oświadczenia

⁶⁾ Jeśli TAK (np. były wcześniej inne umowy z tym samym pracodawcą lub została wyrejestrowana działalność gospodarcza i nastąpiło rozpoczęcie kolejnej działalności gospodarczej) – proszę złożyć stosowne oświadczenie w tej sprawie (poniżej w pkt.5 lub jako osobny dokument – **ZAŁĄCZNIK NR 16** do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego) – proszę podać daty umów / prowadzenia działalności gospodarczej oraz odpowiednie dokumenty potwierdzające.

V. Ewentualne uwagi i informacje dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Jeżeli któryś z wymienionych w oświadczeniu dochodów nie występuje w chwili obecnej, a spełnia warunku dochodu utraconego zgodnie z § 12 ust. 35 pkt A Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu – proszę **złożyć stosowne oświadczenie o dochodzie utraconym – ZAŁĄCZNIK NR 10** do wniosku przyznanie stypendium socjalnego oraz dokumenty potwierdzające utratę dochodów oraz ich wysokość.*

Zgodnie z art. 5 ust. 4c ustawy o świadczeniach rodzinnych „Przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu nie stosuje się do dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i dochodu z tytułu wykreślenia z rejestru lub rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej, jeżeli członek rodziny, osoba ucząca się lub dziecko pozostające pod opieką opiekuna prawnego utracili dochód z tych tytułów i w okresie 3 miesięcy, licząc od dnia utraty dochodu, uzyskali dochód u tego samego pracodawcy lub zleceniodawcy, lub zamawiającego dzieło lub ponownie rozpoczęli pozarolniczą działalność gospodarczą”.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenie jest zgodne z prawdą, a w niniejszym załączniku zostały przedstawione wszystkie dochody/przychody (ich źródła), osiągane przeze mnie w 2022 roku oraz występujące w chwili obecnej dochody/przychody uzyskane po 2022 roku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Nazwa i adres organu emerytalno-rentowego

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
W ROKU 2022**

Numer zaświadczenia

Zaświadcza się, że Pan/Pani
urodzony/a numer PESEL
w roku kalendarzowym **2022** opłacił/a składki na ubezpieczenie zdrowotne w wysokościzł gr.

.....
(pieczęć urzędowa)

.....
(data)

.....
(podpis, z podaniem imienia,
nazwiska i stanowiska służbowego)

POUCZENIE:

Do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego można dołączyć samo zaświadczenie wystawione na drukach organu emerytalno-rentowego.

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
(pesel)

.....
(adres stałego miejsca zamieszkania)

URZĄD SKARBOWY

W

.....
nazwa oddziału/adres

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA o dochodach, przychodach

Wnoszę o wydanie zaświadczenia za 2022 rok o:

1. **dochodzie** podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, **w tym informacji o wysokości:**
 - a) **dochodu** (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz o należny podatek dochodowy),
 - b) **podatku należnego,**
 - c) **składek na ubezpieczenie społeczne odliczonych od dochodu,**
2. **dochodzie z zagranicy**, o którym mowa w art. 27 ust. 8 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych,
3. **kwocie otrzymanej na podstawie art. 27f ust. 8-10** ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
4. **przychodach wolnych od podatku dochodowego** na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszonych o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
5. **przychodach wolnych od podatku dochodowego** na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. a, b i d oraz pkt 153 lit. a, b i d ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, oraz art. 21 ust. 1 pkt 154 tej ustawy w zakresie przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, pomniejszonych o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
6. **przychodach wolnych od podatku dochodowego** na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c oraz pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanych według zasad określonych w art. 27 i art. 30c tej ustawy, pomniejszonych o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne

.....
(podpis wnioskującego)

**ZAŚWIADCZENIE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO O WYSOKOŚCI PRZYCHODU
ORAZ O WYSOKOŚCI I FORMIE OPŁACONEGO PODATKU DOCHODOWEGO
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, W KTÓRYM USTALANE JEST
PRAWO DO ŚWIADCZEŃ, DOTYCZĄCE OSOBY ROZLICZAJĄCEJ SIĘ NA PODSTAWIE
PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH
PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

Numer zaświadczenia

DANE PODATNIKA
Numer PESEL ¹⁾
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

Forma opłaconego zryczałtowanego podatku dochodowego

Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

W roku podatkowym

1. Stawka podatkowa wyniosła %

Przychód wyniósł:zł gr

Karta podatkowa

W roku podatkowym opłacony podatek wyniósł: zł gr

.....
(pieczęć urzędowa)

.....
(podpis, z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)

Dozwolone jest przedłożenie zaświadczenia obowiązującego w danym urzędzie skarbowym.

1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

.....
(imię i nazwisko studenta)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW
OSIĄGANYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE
O WYSOKOŚCI DOCHODU UZYSKANEGO PO ROKU 2022**

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 Kodeksu karnego) – „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”, odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu karnego - „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” -

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że: (zakreślić odpowiednie kwadraty)

w roku kalendarzowym 2023 w roku kalendarzowym 2024

uzyskałem/łam dochód z działalności opodatkowanej w formie:

- ryczałtu ewidencjonowanego
 karty podatkowej

Stawka podatku: %

Data uzyskania dochodu:
(dd/mm/rrrr - data rozpoczęcia działalności)

Dochód netto za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu tj. za miesiąc
(podać miesiąc oraz rok)

wyniósł zł gr.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

POUCZENIE:

Wraz z niniejszym oświadczeniem, należy złożyć oświadczenie o dochodzie uzyskanym – ZAŁĄCZNIK NR 11 do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.

**OŚWIADCZENIE
CZŁONKA RODZINY O DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU
PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH,
UZYSKANYM W 2022 ROKU**

A.
(imię i nazwisko studenta oraz nr albumu)

B.
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie obejmuje dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych – art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U z 2023 r. poz. 390, z późn. zm.)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w roku kalendarzowym 2022 uzyskałem/lam dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych z nw. tytułu: (należy zaznaczyć właściwe pola „x”)

Należy wpisać kwotę dochodu/przychodu w złotych.

1. dochody z gospodarstwa rolnego - **kwota dochodu**
Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2022 powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego wyniosła:
- ha fizycznych, ha przeliczeniowych
- Obliczenie dochodu: liczba ha przeliczeniowych x wysokość przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego ogłaszanego w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.
Przeciętny dochód z 1 ha przeliczeniowego wyniósł w 2022 roku – 5.549 zł
2. zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych – **kwota dochodu**
3. zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników- **kwota dochodu**
4. **przychody osób do ukończenia 26. roku życia** – przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne – **kwota przychodu**
5. kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych - **kwota dochodu**
6. dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne - **kwota dochodu**
7. alimenty na rzecz dzieci - **kwota dochodu**
8. zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej - **kwota dochodu**
9. świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów- **kwota dochodu**
10. świadczenie rodzicielskie – **kwota dochodu**
11. stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu Pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca - **kwota dochodu**
12. stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce /* - **kwota dochodu**
13. stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z 25 czerwca 2010 r. o sporcie oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom /* - **kwota dochodu**
14. przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. a, b i d oraz pkt 153 lit. a, b i d ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, oraz art. 21 ust. 1 pkt 154 tej ustawy w zakresie przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne – **kwota dochodu**
15. przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c oraz pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanych według zasad określonych w art. 27 i art. 30c tej ustawy, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne – **kwota dochodu**
16. dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustalone na podstawie oświadczenia dotyczącego każdego członka rodziny – **kwota dochodu**
17. renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich – **kwota dochodu**

- 18. kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich – **kwota dochodu**
- 19. należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób – **kwota dochodu**
- 20. renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin – **kwota dochodu**
- 21. renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin – **kwota dochodu**
- 22. świadczenia pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych – **kwota dochodu**
- 23. dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego – **kwota dochodu**
- 24. świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich – **kwota dochodu**
- 25. ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów – **kwota dochodu**
- 26. renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobylem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy – **kwota dochodu**
- 27. środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc – **kwota dochodu**
- 28. należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą - w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy – **kwota dochodu**
- 29. należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojusznicznych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych – **kwota dochodu**
- 30. należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód – **kwota dochodu**
- 31. dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne – **kwota dochodu**
- 32. dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela – **kwota dochodu**
- 33. dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych – **kwota dochodu**
- 34. ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe” – **kwota dochodu**
- 35. ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003-2006 – **kwota dochodu**
- 36. świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora – **kwota dochodu**
- 37. świadczenia pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych – **kwota dochodu**

/* Do dochodu nie wlicza się:

- 1) świadczeń, o których mowa w art. 86 ust. 1, art. 359 ust. 1 i art. 420 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora, zapomoga, stypendium finansowane przez jednostkę samorządu terytorialnego, stypendium za wyniki w nauce finansowane przez osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą państwową ani samorządową osobą prawną, stypendium ministra, stypendia za wyniki w nauce dla studentów oraz stypendia naukowe dla pracowników i doktorantów wypłacone z własnego funduszu utworzonego przez uczelnię);
- 2) stypendiów otrzymywanych przez uczniów, studentów i doktorantów w ramach:
 - a) funduszy strukturalnych Unii Europejskiej,
 - b) niepodlegających zwrotowi środków pochodzących z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA),
 - c) umów międzynarodowych lub programów wykonawczych, sporządzanych do tych umów albo międzynarodowych programów stypendialnych;
- 3) świadczeń pomocy materialnej otrzymywanych przez uczniów na podstawie przepisów ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- 4) stypendiów o charakterze socjalnym przyznawanych przez podmioty, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(imię i nazwisko studenta)

OŚWIADCZENIE O ZAREJESTROWANIU JAKO OSOBA BEZROBOTNA

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(PESEL osoby składającej oświadczenie)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że na dzień składania niniejszego oświadczenia jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna: (zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

- bez prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- z prawem do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych w okresie od do,
którego miesięczna **wysokość netto** wynosi: złgr.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

POUCZENIE:

Do niniejszego oświadczenia należy załączyć:

- decyzję potwierdzającą uznanie za osobę bezrobotną bez prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- decyzję potwierdzającą uznanie za osobę bezrobotną z prawem do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych wraz z informacją o wysokości przyznanego zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych oraz okresie przysługiwania,
- decyzję potwierdzającą utratę zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych wraz z informacją o wysokości utraconego zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych.

.....
(imię i nazwisko studenta)

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UTRACONYM

zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w roku kalendarzowym **2022** lub po tym roku **nastąpiła utrata dochodu.**

Oświadczam, że z dniem utraciłem/utraciłam dochód.

(dd-mm-rrrr)

Utrata dochodu była spowodowana: *(zakreślić odpowiedni kwadrat)*

- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
- utratą zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym (Dz.U. z 2022 r. poz. 1051), lub świadczenia pieniężnego przyznanego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia (Dz.U. z 2023 r. poz. 658),
- wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2022 r. poz. 933, z późn. zm.) lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1009, z późn. zm.),
- utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych,
- utratą świadczenia rodzicielskiego,
- utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,

DODATKOWE INFORMACJE: *nazwa zakładu pracy, w którym utracono zatrudnienie oraz forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*

.....
.....
.....
.....
Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Pouczenie:

Do niniejszego oświadczenia należy dołączyć dokument y potwierdzające utratę dochodu oraz jego wysokość.

Zgodnie z art. 5 ust. 4c ustawy o świadczeniach rodzinnych „Przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu nie stosuje się do dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i dochodu z tytułu wykreślenia z rejestru lub rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej, jeżeli członek rodziny, osoba ucząca się lub dziecko pozostające pod opieką opiekuna prawnego utracili dochód z tych tytułów i w okresie 3 miesięcy, licząc od dnia utraty dochodu, uzyskali dochód u tego samego pracodawcy lub zleceniodawcy, lub zamawiającego dzieło lub ponownie rozpoczęli pozarolniczą działalność gospodarczą”.

.....
(imię i nazwisko studenta)

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UZYSKANYM

zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w roku kalendarzowym **2022** lub po tym roku **nastąpiło uzyskanie dochodu.**

Oświadczam, że z dniem uzyskałem/uzyskałam dochód.
(dd-mm-rrrr)

Uzyskanie dochodu było spowodowane: *(zakreślić odpowiedni kwadrat):*

- zakończeniem urlopu wychowawczego,
- uzyskaniem zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym (Dz.U. z 2022 r. poz. 1051), lub świadczenia pieniężnego przyznanego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia (Dz.U. z 2023 r. poz. 658),
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2022 r. poz. 933, z późn. zm.) lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1009, z późn. zm.),
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
- uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,

Dodatkowe informacje *(zakreślić odpowiedni kwadrat):*

- dochód uzyskany w roku 2022 – liczba miesięcy uzyskiwania dochodu -
- dochód uzyskany po 2022 roku

DODATKOWE INFORMACJE: *nazwa zakładu pracy, w którym uzyskano zatrudnienie oraz forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Pouczenie:

Do niniejszego oświadczenia należy dołączyć dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu oraz jego wysokość:

- w przypadku uzyskania dochodu w roku 2022 należy dołączyć dokument określający datę uzyskania dochodu oraz wysokość (brutto i netto) i rodzaj dochodu uzyskanego przez członka rodziny oraz liczbę miesięcy, w których dochód był uzyskiwany, jeżeli dochód ten jest uzyskiwany w okresie, na który ustalone lub weryfikowane jest prawo do świadczeń pomocy materialnej – **ZAŁĄCZNIK NR 1A do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.**

- w przypadku uzyskania dochodu po 2022 roku należy dołączyć dokument określający datę uzyskania dochodu oraz wysokość (brutto i netto) i rodzaj dochodu uzyskanego przez członka rodziny za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu, jeżeli dochód ten jest uzyskiwany w okresie, na który ustalone lub weryfikowane jest prawo do świadczeń pomocy materialnej.

Osoby, które rozliczają się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne składają dodatkowe oświadczenie – ZAŁĄCZNIK NR 7A – do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.

Zgodnie z art. 5 ust. 4c ustawy o świadczeniach rodzinnych „Przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu nie stosuje się do dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i dochodu z tytułu wykreślenia z rejestru lub rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej, jeżeli członek rodziny, osoba ucząca się lub dziecko pozostające pod opieką opiekuna prawnego utracili dochód z tych tytułów i w okresie 3 miesięcy, licząc od dnia utraty dochodu, uzyskali dochód u tego samego pracodawcy lub zleceniodawcy, lub zamawiającego dzieło lub ponownie rozpoczęli pozarolniczą działalność gospodarczą”.

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

W przypadku uzyskania zaświadczenia z urzędu skarbowego, z którego wynika, że student bądź członek rodziny nie złożył zeznania podatkowego za 2022 rok, bądź nie figuruje w ewidencji tego urzędu albo wykazany w zaświadczeniu dochód/przychód wynosi 0 zł.

Ja niżej podpisany/a oświadczam iż w roku kalendarzowym 2022: właściwie zaznaczyć

- nie uzyskałem/łam żadnego dochodu;
- nie uzyskałem/łam żadnego przychodu;
- pozostawałem/łam bez pracy w kraju i poza jego granicami;
- nie rozliczyłem się/łam się w innym urzędzie skarbowym.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE
O UCZĘSZCZANIU DZIECKA/RODZEŃSTWA STUDENTA
DO SZKOŁY/SZKOŁY WYŻSZEJ^{*)}**

Oświadczam, że **uczęszcza:** *(zaznaczyć właściwy kwadrat)*
(imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa w stosunku do studenta)

w roku szkolnym 2023/2024, klasa do szkoły
.....
.....
.....
(nazwa i adres szkoły)

w roku akademickim 2023/2024, rok studiów, stopień studiów
do szkoły wyższej
.....
.....
(nazwa i adres szkoły wyższej)

Planowana data ukończenia szkoły/szkoły wyższej^{*)} r.
(dd/mm/rrrr)

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

^{*)} niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(pesel)

.....
(adres stałego miejsca zamieszkania)

.....

.....
(numeru telefonu kontaktowego)

**Ośrodek Pomocy Społecznej/
Centrum Usług Społecznych**
w

WNIOSEK

Niniejszym składam wniosek o wydanie zaświadczenia (decyzji) o korzystaniu w roku złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego tj. w roku ze świadczeń z pomocy społecznej przeze mnie lub członków mojej rodziny, w skład której wchodzi:

1.,
2.,
3.,
4.,
5.,
6.,
7.,
8.,
9.,
10.

w tym następujących informacji czy wnioskodawca i rodzina wnioskodawcy aktualnie korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej, jeżeli tak to jakiej.

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne do ustalenia prawa do stypendium socjalnego, o które ubiegam się w Wyższej Szkole Zarządzania i Psychologii w Poznaniu, co wynika z art. 88 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE
o źródłach utrzymania rodziny studenta

DOTYCZY: niekorzystania ze świadczeń z pomocy społecznej przez studenta lub członków jego rodziny.

DANE STUDENTA:

Nazwisko i imię: Nr albumu:

Poziom studiów:..... Kierunek studiów: Tryb studiów:

I. Oświadczam, że: (właściwie zaznaczyć)

- ja oraz nikt z członków mojej rodziny nie korzysta w roku złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego ze świadczeń z pomocy społecznej,
- tutejszy organ odmawia wydania zaświadczenia

powyższe potwierdzam stosowną decyzją z ośrodka pomocy społecznej / centrum usług społecznych.

II. Oświadczam, że moja rodzina utrzymuje się także z innych źródeł utrzymania niż te wymienione we wniosku o przyznanie stypendium socjalnego, które nie są uwzględniane przy obliczaniu dochodu do celów stypendialnych (np. świadczenia wychowawcze, świadczenia rodzinne, otrzymane darowizny, kredyt studencki, stypendia pobierane w poprzednim okresie) tj.: *należy podać źródło utrzymania, kwotę oraz udokumentować wskazane źródła utrzymania*

Źródłem mojego utrzymania jest:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

III. W załączeniu dokumenty potwierdzające wskazane wyżej źródła utrzymania moje oraz mojej rodziny:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nienależnie pobranego stypendium socjalnego oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis studenta)

**OŚWIADCZENIE CUDZOZIEMCA O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW
DO UBIEGANIA SIĘ O STYPENDIUM SOCJALNE
W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024**

I. DANE STUDENTA:

Nazwisko i imię: Nr albumu:

Poziom studiów: - I stopnia - II stopnia - jednolite magisterskie

Kierunek studiów: - administracja - zarządzanie - psychologia Tryb studiów: - stacjonarny - niestacjonarny

adres zamieszkania:

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

II. OŚWIADCZENIE:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że spełniam co najmniej jedno z kryteriów zawartych w § 25 ust. 2-3 Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Zarządzania i Psychologii w Poznaniu dotyczących cudzoziemców do ubiegania się o stypendium socjalne na podstawie:
(właściwe zaznaczyć znakiem X)

- dowodu osobistego lub paszportu, w przypadku studenta obywatela państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym i członków ich rodzin, mieszkających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- a) zaświadczenia o wpisie CEIDG pracującego na własny rachunek lub umowy o pracę będącego pracownikiem, o , o których mowa w art. 2 pkt 5 i 7 ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państwa członkowskich Unii Europejskiej i członków ich rodzin (Dz. U. z 2021 r. poz. 1697),
- b) zaświadczenia o okresowej niezdolności do pracy lub zaświadczenia o podjęciu kształcenia/szkolenia zawodowego lub zaświadczenia z powiatowego urzędu pracy o statusie bezrobotnego, zachowującego prawo pobytu w przypadkach, o których mowa w art. 17 ustawy, o której mowa w lit. a),
- c) posiadającego prawo stałego pobytu,
- oraz dowodu osobistego lub paszportu członków rodziny studenta, mieszkających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- dowodu osobistego lub paszportu, w przypadku studenta obywatela Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, o którym mowa w art. 10 ust. 1 lit. b lub d Umowy o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej (Dz.Urz. UE L 29 z 31.01.2020, str. 7, z późn. zm.), oraz członków jego rodziny, mieszkających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- a) zaświadczenia o wpisie CEIDG pracującego na własny rachunek lub umowy o pracę będącego pracownikiem, o , o których mowa w art. 2 pkt 5 i 7 ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państwa członkowskich Unii Europejskiej i członków ich rodzin (Dz. U. z 2021 r. poz. 1697),
- b) zaświadczenia o okresowej niezdolności do pracy lub zaświadczenia o podjęciu kształcenia/szkolenia zawodowego lub zaświadczenia z powiatowego urzędu pracy o statusie bezrobotnego, zachowującego prawo pobytu w przypadkach, o których mowa w art. 17 ustawy, o której mowa w lit. a),
- c) posiadającego prawo stałego pobytu,
- oraz dowodu osobistego lub paszportu członków rodziny studenta, mieszkających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- karty pobytu w przypadku studenta, któremu udzielono zezwolenia na pobyt stały, lub posiada status rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej;
- karty pobytu oraz decyzji Wojewody Wielkopolskiego w prawie przyznania karty pobytu, w przypadku studenta, któremu udzielono zezwolenia na pobyt czasowy w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 159 ust. 1 lub art. 186 ust. 1 pkt 3 lub 4 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz.U. z 2023 r. poz. 519);
- karty pobytu, w przypadku studenta, który posiada status uchodźcy nadany w Rzeczypospolitej Polskiej albo korzysta z ochrony czasowej albo ochrony uzupełniającej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- kserokopii certyfikatu, w przypadku posiadacza certyfikatu poświadczającego znajomość języka polskiego jako obcego, o którym mowa w art. 11a ust. 2 ustawy z dnia 7 października 1999 r. o języku polskim (Dz.U. z 2021 r. poz. 672), co najmniej na poziomie biegłości językowej C1;
- Karty Polaka lub decyzji wydanej przez Konsula kraju pochodzenia cudzoziemca, w przypadku studenta, który posiada Kartę Polaka lub osoby, której wydano decyzję w sprawie stwierdzenia polskiego pochodzenia;
- aktu stanu cywilnego oraz oświadczenia o posiadaniu polskiego obywatelstwa, zawierające informacje na temat dokumentu potwierdzającego ten fakt (tj. polskiego paszportu lub dowodu osobistego), wraz z informacją o serii i numerze dokumentu oraz dacie wydania i terminie ważności, będącego małżonkiem, wstępnym lub zstępnym obywatela Rzeczypospolitej Polskiej, mieszkającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- karty pobytu oraz decyzji Wojewody Wielkopolskiego w sprawie jej przyznania, w przypadku studenta, któremu udzielono zezwolenia na pobyt czasowy w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 151 ust. 1 lub art. 151b ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz.U. z 2023 r. poz. 519), lub przebywającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w związku z korzystaniem z mobilności krótkoterminowej naukowca na warunkach określonych w art. 156b ust. 1 tej ustawy lub posiadającego wizę krajową w celu prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych;

Proszę podać nazwę, serię i numer dokumentu oraz datę ważności

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

Dokument proszę okazać przy składaniu wniosku - oryginał do wglądu.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oraz oświadczam, że powyższe dane i przedstawione dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis studenta)

OŚWIADCZENIE
o sytuacji rodzinnej i materialnej studenta

– obywatela Ukrainy, który przybył na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie od dnia 24 lutego 2022 r.

(załącznik do wniosku o stypendium socjalne)

I. DANE STUDENTA:

Nazwisko i imię: Nr albumu:

Poziom studiów: - I stopnia - II stopnia - jednolite magisterskie Kierunek studiów: - administracja - zarządzanie - psychologia

Tryb studiów: - stacjonarny - niestacjonarny

II. OŚWIADCZENIE:

W związku z ubieganiem się przeze mnie o przyznanie stypendium socjalnego, o którym mowa w § 2 ust. 1 lit. a Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Zarządzania i Psychologii w Poznaniu, na podstawie art. 41 ust. 10 i 11 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2023 r. poz. 103, z późn. zm.), składam oświadczenie o mojej sytuacji rodzinnej i materialnej, które dołączam do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w roku akademickim 2023/2024.

Oświadczam, że:

1. W związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę znalazłem/łam się w trudnej sytuacji życiowej i materialnej.
2. Przekroczyłem/łam granicę ukraińsko-polską w dniu: - *należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający ten fakt*

W Polsce mieszkam pod adresem: (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

Oświadczam, że: (właściwe zaznaczyć znakiem x)

- jestem obywatelem Ukrainy, mój pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa i przybyłem/przybyłam do Polski od dnia 24 lutego 2022 r. do dnia określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 2 ust. 4 tej ustawy;
- deklaruje zamiar pozostania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, mając świadomość zastrzeżenia dotyczącego legalnego pobytu określonego w art. 11 ust. 2 powyższej ustawy;
- nie posiadam lub nie jestem w stanie dostarczyć, ze względu na konflikt zbrojny na terenie mojego kraju, dokumentów poświadczających moją trudną sytuację rodzinną i materialną, o których mowa w Regulaminie świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu;
- jestem świadomy/a, że mam obowiązek wykazania wszystkich dochodów, z których utrzymuje się moja rodzina;
- moja rodzina nie podlega opiece świadczonej przez Ośrodki Pomocy Społecznej w Polsce i dlatego nie mogę dostarczyć zaświadczenia o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej przez mnie i członków mojej rodziny w roku złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.

Opis sytuacji rodzinnej i materialnej:

1. Członkowie mojej rodziny:

L.P.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa w stosunku do studenta	Data przybycia do Polski	Aktualne miejsce przebywania członków mojej rodziny	Czy uzyskuje dochody w Polsce TAK / NIE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

2. Wysokość dochodów netto za cały 2022 rok:

L.P.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto za 2022 rok	Czy dochód został utracony TAK / NIE
1		STUDENT		
2				
3				
4				
5				
6				

3. Wysokość dochodów netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o stypendium socjalne:

L.P.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku o stypendium socjalne	Czy dochód został utracony TAK / NIE
1		STUDENT		
2				
3				
4				
5				
6				

4. Dodatkowo moja rodzina utrzymuje się z:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Na sytuację rodzinną i materialną mojej rodziny wpływa również:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oraz oświadczam, że powyższe dane i przedstawione dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis studenta)

Uwagi Uczelni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis pracownika)