WOJSKOWA AKADEMIA TECHNICZNA im. Jarosława Dąbrowskiego

Druk nr 3 - Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego na semestr … w roku akademickim 20…./20….

Data wpłynięcia wniosku:		Podpis osoby przyjmującej wniosek stwierdzający poprawność wypełnionego wniosku:	

Nazwisko

Imię

Adres stałego zameldowania:					
Adres do korespondencji:					
Telefon		e-mail		PESEL:	

Wydział		Kierunek studiów:	
Tryb studiów:	☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne	Stopień studiów:	☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ III stopnia ☐ jednolite mgr.
Numer albumu:		Rok studiów:	

Jestem samodzielny finansowo i nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami: ☐ TAK ☐ NIE

Proszę o przyznanie następujących świadczeń pomocy materialnej:

stypendium socjalnego ☐

stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zakwaterowania w :)* ☐ **Domu Studenckim** ☐ **obiekcie innym niż Dom Studencki**

Oświadczam, że na dzień składania wniosku moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Dochody netto		
				opodatkowane na zasadach ogólnych	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem	inne (dochody z gospodarstwa rolnego, alimenty)
1.			wnioskodawca			
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

Suma dochodów netto w rodzinie studenta	zł
Miesięczny dochód netto rodziny studenta	zł
Wysokość miesięcznego dochodu utraconego lub dodanego wyliczonego zgodnie z Załącznikiem nr 1 do załącznika nr 2 i 3 zarządzenia (dostępny na stronie WAT w "sprawach studenckich") **	zł
Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny studenta po uwzględnieniu dochodu utraconego i uzyskanego (jeśli wystąpił)	zł
Proszę zaokrąglić do pełnych złotych, zachowując zasadę do 0,49 zł w dół, od 0,50 zł w górę	**zł**

czytelny podpis studenta/doktoranta

Wypełnia pracownik DSS:				
Potwierdzam sprawdzenie średniego miesięcznego dochodu netto w rodzinie studenta/doktoranta, który wynosi:				**zł**
Data weryfikacji kompletnego wniosku:		Podpis pracownika WAT:		

***) dotyczy tylko studentów/doktorantów studiów stacjonarnych. Należy dołączyć Druk nr 4 lub kopie umowy najmu lub oświadczenie**

****) wypełnić tylko w przypadku, gdy nastąpiła utrata bądź uzyskanie dochodu w stosunku do roku bazowego zgodnie z załącznikiem nr 1 do regulaminu**

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.		8.	
2.		9.	
3.		10.	
4.		11.	
5.		12.	
6.		13.	
7.		14.	

Nr konta wnioskodawcy:

		-					-				-				-				-				-				

czytelny podpis studenta/doktoranta

Dodatkowe adnotację urzędowe:

Wezwanie o uzupełnieniu brakującej dokumentacji dostarczono w dniu:

Wniosek uzupełniono w dniu: podpis osoby przymującej zaświadczenia:

Inne:

O Ś W I A D C Z E N I E

Proszę zaznaczyć wszytkie kwadraty:

- ☐ Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, odpowiedzialności dyscyplinarnej oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oświadczam, że wszystkie podane informacje dotyczące mojej rodziny oraz wykazane rodzaje dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- ☐ Zobowiązuje się do poinformowania Uczelni , w przypadku zmian w składzie rodziny i sytuacji majątkowej (w tym utraty i uzskania dochodu)
- ☐ Zapoznałem(am) się z treścią "Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów/doktorantów WAT"
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojskową Akademię Techniczną danych osobowych zawartych we wniosku o świadczenia pomocy materialnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.
- ☐ Oświadczam, że ubiegam się o świadczenia pomocy materialnej wyłącznie na kierunku i w Uczelni wskazanych w niniejszym wniosku.
- ☐ Oświadczam, że nie kontynuuję studiów na drugim kierunku studiów po ukończeniu pierwszego kierunku studiów, z wyjątkiem kontynuacji studiów na drugim stopniu po ukończeniu studiów pierwszego stopnia.

Warszawa, dn…… 20……rok

Czytelny podpis studenta/doktoranta