

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
Józefa Piłsudskiego w Warszawie

Nr wniosku: Rok akademicki: 201.. /201..
 Data wpłynięcia:/...../201... r.
 Podpis osoby przyjmującej:
 Adnotacje:

....., dnia201....r.

DZIEKAN WYDZIAŁU

.....

Wniosek doktoranta o przyznanie stypendium socjalnego

Nazwisko Imiona

Nr albumu Nr PESEL Obywatelstwo: polskie

Adres stałego zameldowania: kod pocztowy - miejscowość

ulica nr domu lokal telefon:

Rok studiów.....Studia stacjonarne/niestacjonarne *

Jestem studentem samodzielnym finansowo i nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami lub jednym z nich: TAK/NIE*.

Wypełnić zgodnie z zasadami określonymi w „Regulaminie przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”.

L.p	Imiona i nazwiska (wszystkich członków rodziny)	Stopień pokrewień- stwa	Data urodzenia (dz,m-ąc,r)	Dochody w ubiegłym roku kalendarzowym			Dochód ogółem
				opodatkowane na zasadach ogólnych	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	(inne) niepodlegające opodatkowaniu	
1.		wnioskodawca					
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
suma:							

1. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku wyniosłyzł.
2. Opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku wyniosłazł.
3. Dochód utracony z roku.....wyniósł.....zł.
4. Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań oraz utraty dochodów wymienionych w pkt 1-3 wniosku wyniósłzł
5. Dochód uzyskany w roku.....miesięcznie wyniósł.....zł.
6. Miesięczny dochód rodziny po doliczeniu dochodu uzyskanego wymienionych w pkt.5 wyniósł.....zł.
7. **Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósłzł.**
(słownie.....).

Wypełnia pracownik dziekanatu / członek WKS

Miesięczny dochód w przeliczeniu na osobę wyniósłzł, data....., podpis.....

1. stypendium socjalnezł
 2. stypendium socjalne w zwiększonej wysokościzł
- Zmiana dochodu studenta w trakcie roku akadem.zł, data....., podpis.....
1. stypendium socjalnezł
 2. stypendium socjalne w zwiększonej wysokościzł

Mieszkam w okresie studiów (DOTYCZY DOKTORANTÓW STUDIÓW STACJONARNYCH)

- a) w domu studenckim AWF*,
b) w obiekcie innym niż dom studencki (załączam uwierzytelnioną kserokopię zarejestrowanej w urzędzie skarbowym umowy najmu)*.

Z uwagi na szczególne okoliczności dołączam podanie na piśmie: TAK/NIE*

Dokumenty

Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających opisywaną sytuację, zgodnie z §7 „Regulaminu przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”. Dokumenty powinien ponumerować i podpisać wnioskujący doktorant. Poniżej należy wypisać numery załączonych dokumentów oraz nazwę i krótki opis ich zawartości:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie doktoranta

1. Znajduję się w trudnej sytuacji materialnej.
2. Studiuję / nie studiuję* na innych studiach (podać jakich) w uczelni (podać jakiej)
3. Wniosek o przyznanie świadczenia pomocy materialnej na rok akademickizłożyłem/am / nie złożyłem/am* także na innych studiach.
4. Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim pobieram / nie pobieram* stypendium socjalnego na innych studiach.
5. Zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”.
6. Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń potwierdzam, że wszystkie dane podane we wniosku i w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz z przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w AWF Warszawa, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....
Data

.....
Podpis doktoranta

Oświadczenie członków rodziny

Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz z przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w AWF Warszawa, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Data

Imiona i nazwiska

Podpisy

Dodatkowe adnotacje urzędowe:

1. Wezwanie o uzupełnienie dokumentacji wysłano w dniu
2.

*) Niepotrzebne skreślić