

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

....., dnia .....201....r.

**DZIEKAN WYDZIAŁU**

**Wniosek doktoranta o przyznanie stypendium socjalnego**

Nazwisko ..... Imiona .....  
Nr albumu ..... Nr PESEL ..... Obywatelstwo: .....  
Adres stałego zameldowania: kod pocztowy ..... - ..... miejscowość .....  
ulica ..... nr domu ..... lokal ..... telefon: .....  
Rok studiów..... Studia stacjonarne/niestacjonarne \*

Jestem doktorantem 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 ..... wyniosły .....,.....zł.
2. Opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku ..... wyniosła .....,.....zł.
3. Dochód utracony z roku.....wyniósł.....zł.
4. Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań oraz utraty dochodów wymienionych w pkt 1-3 wniosku wyniósł .....,.....zł
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 wyniósł .....,.....zł.**  
**(słownie.....).**

**Wypełnia pracownik dziekanatu / członek WKS**

Miesięczny dochód w przeliczeniu na osobę wyniósł .....zł, data....., podpis.....  
stypendium socjalne .....zł  
stypendium socjalne w zwiększonej wysokości .....zł  
Zmiana dochodu studenta w trakcie roku akadem. .....zł, data....., podpis.....  
stypendium socjalne .....zł  
stypendium socjalne w zwiększonej wysokości .....zł

### Mieszkam w okresie studiów

- a) w domu studenckim AWF\*,
- b) w obiekcie innym niż dom studencki (załączam kserokopię 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 akademicki .....złożyłem/am / nie złożyłem/am\* także na innych studiach.
4. W przypadku złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na innych studiach doktoranckich w innej uczelni zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia komisji wydziałowej i weryfikacji niniejszych oświadczeń.
5. Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim pobieram / nie pobieram\* stypendium socjalnego na innych studiach.
6. Zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”.
7. 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.
8. 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