

Data złożenia wniosku _____-_____-_____
(wypełnia dziekanat)

**Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego/stypendium socjalnego zwiększonego z tytułu
zakwaterowania w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki*
w roku akademickim 2011/2012.**

Nazwisko..... Imię.....

Nr albumu KierunekTryb studiów.....

Rok studiów

Adres stałego zamieszkania studenta

UlicaMiejscowość.....

Telefon kontaktowy.....

Nr konta bankowego.....

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

| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | Pokrewieństwo | Nazwa zakładu pracy lub nauki/inne źródła utrzymania |
|-----|-----------------|---------------|---------------|--|
| 1. | | | wnioskodawca | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |

Miesięczny dochód nett przypadający na jednego członka rodziny wyniósł w poprzednim roku kalendarzowymzłotych, a po odliczeniu dochodu utraconego i wliczeniu dochodu uzyskanego złotych.

Świadomy odpowiedzialności prawnej (karnej, cywilnej i dyscyplinarnej) za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wszystkie dokumenty oraz dane w nich zawarte dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Podpis wnioskodawcy

.....

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 7. |
| 2. | 8. |
| 3. | 9. |
| 4. | 10. |
| 5. | 11. |
| 6. | 12. |

Zgodnie z art. 23 ust. 1, pkt. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (tekst jednolity – Dz. U. nr 101, poz. 926z 2002 r. z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych.

- Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

Oświadczam, że w przypadku:

1. zmiany liczby członków rodziny,
 2. wyjazdu członka rodziny za granicę,
 3. uzyskania dochodu,
 4. innych zmian mających wpływ na prawo do pomocy materialnej,
- zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Komisji Stypendialnej Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia.

.....
miejsowość i data

.....
podpis studenta

Wypełnia pracownik dziekanatu

Dochód utracony z roku 20.... wyniósłzł miesięcznie

Dochód uzyskany w roku 20 wyniósłzł miesięcznie

Dochód miesięczny netto w przeliczeniu na osobę w rodzinie studenta po odliczeniu dochodu utraconego/doliczenie dochodu uzyskanego* wyniósł zł

Potwierdzam kompletność wymaganych zaświadczeń i oświadczeń o dochodach rodziny studenta. Na podstawie złożonej dokumentacji miesięczny dochód netto w rodzinie studenta za rok podatkowy 2010 wynosi.....

.....
Podpis pracownika dziekanatu

.....
(podpis przewodniczącego lub wiceprzewodniczącego KS)

Uwagi i adnotacje:

1. Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji wysłano w dniu na adres do korespondencji wskazany w niniejszym wniosku.

2.
3.
4.
5.

*niepotrzebne skreślić