

II. Oświadczam, że:

€ jestem samodzielny(a) finansowo

(wg Art. 179.6 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27.07.2005 (Dz.U. z 2005r. Nr 164, poz.1365 z późn. zm.)).

€ nie jestem samodzielny(a) finansowo

(pozostaję na utrzymaniu rodziców, prowadzę wspólne gospodarstwo domowe, utrzymujemy się wspólnie)

€ zaznaczyć właściwe pole

III. Oświadczam, że rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób:

- studenta

- małżonka studenta, a także będące na utrzymaniu studenta lub jego małżonka dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26 roku życia oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek

- rodziców lub opiekunów prawnych studenta i będące na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26 roku życia oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek

(wg Art. 179.4 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27.07.2005 (Dz. U. z 2005r. Nr 164, poz.1365 z późn. zm.)).

L.p	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub kształcenia (szkoła, rok)
1			Wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

IV. Inne dane

- a. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w roku *)zł gr.
- b. W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku nastąpiła / nie nastąpiła **) utrata dochodu.

Utrata dochodu zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r.o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, oznacza utratę dochodu spowodowaną:

- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
- utratą prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,

*) Wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

**) Niepotrzebne skreślić.

- utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, z wyłączeniem pracy wykonywanej na podstawie umowy o dzieło,
- utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego,
- wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej,
- utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
 - utratą zasądzonych alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń.

c. W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku nastąpiło / nie nastąpiło ^{}) uzyskanie dochodu.**

Uzyskanie dochodu zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy oznacza uzyskanie dochodu spowodowane:

- zakończeniem urlopu wychowawczego,
- uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, z wyłączeniem pracy wykonywanej na podstawie umowy o dzieło,
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego,
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej,
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

OŚWIADCZENIE Świadomy/a odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że przedstawione przeze mnie we wniosku i w załącznikach informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, a o każdej zmianie sytuacji materialnej mojej rodziny mającej wpływ na wysokość przyznanych świadczeń zobowiązuję się niezwłocznie poinformować.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis studenta/ki)

POUCZENIE

Doręczenie decyzji wydanej przez Dziekana następuje za pokwitowaniem odbioru decyzji przez studenta w Księgowości w terminie ustalonym przez Dziekana. Student zobowiązany jest do odbioru decyzji w ustalonym terminie. Odbiór decyzji student potwierdza własnoręcznym podpisem ze wskazaniem daty odbioru.

**⁾ Niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko studenta)

Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej **oświadczam**, że zgodnie z art. 184 ust. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.), **nie pobieram świadczeń pomocy materialnej** (tj. stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, stypendium Rektora dla najlepszych studentów i zapomogi) **na więcej niż jednym kierunku.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis studenta)