

Załącznik nr 2
regulaminu ustalania wysokości, przyznawania
i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla
studentów GSW ze środków przeznaczonych
na ten cel w budżecie państwa

Gdańsk, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania, telefon kontaktowy

.....
semestr studiów

.....
nr albumu

.....
*kierunek studiów, miasto siedziby wydziału
(Gdańsk/Słupsk/Olsztyn/inne)*

studia stacjonarne)* *studia niestacjonarne*)*

*) – właściwe zakreślić znakiem „X”

**Rektor
Gdańskiej Szkoły Wyższej**

80-656 Gdańsk, ul. Wydmy 3

WNIOSEK

o przyznanie stypendium socjalnego, specjalnego dla osób niepełnosprawnych oraz stypendium rektora dla najlepszych studentów ze środków przeznaczonych na ten cel z budżetu państwa

Proszę o przyznanie mi na semestr w roku akademickim 20 / 20 :

- stypendium socjalnego*) (*art. 173 ust.1 pkt 1 nw. ustawy*);
- stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkiwania w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki *) (*art. 182 nw. ustawy*) - *tylko dla studentów studiów stacjonarnych*;
- stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych*) (*art. 173 ust.1 pkt 2 nw. ustawy*);
- stypendium rektora dla najlepszych studentów *) (*art. 173 ust.1 pkt 3 nw. ustawy*)

*) – właściwe zakreślić znakiem „X”

ze środków przeznaczonych na ten cel z budżetu państwa.

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z art. 173-187 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.) oraz z regulaminem GSW ws. ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów ze środków przeznaczonych na ten cel w budżecie państwa.

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

(studenci składający wniosek o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych oraz stypendium rektora dla najlepszych studentów nie wypełniają tabeli i oświadczenia o dochodach – wpisują w odpowiednich miejscach: „nie dotyczy”)

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Rok urodzenia</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Miejsce zatrudnienia, źródło utrzymania, rodzaj szkoły</i>
1				
2				
3				
4				
5				

6				
7				
8				
9				

w przypadku braku miejsca w tabeli, należy wypełnić dodatkowo tabelę na drugim druku wniosku

Inne dane:

1. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku*)
wyniosła zł gr.
2. Łączna kwota opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji
zapewniające całodobowe utrzymanie w roku*) wyniosła zł
..... gr.
3. Dochód utracony z roku*) wyniósł zł gr. miesięcznie.
4. Dochód uzyskany w roku wyniósł zł gr. miesięcznie.

*) – wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny

Wyjaśnienie powyższych definicji – patrz załącznik nr 1 do Regulaminu.

Oświadczam, że **łącznie dochody netto w rodzinie**, na której utrzymaniu pozostaję,
wynoszą miesięcznie zł (słownie:).

Oświadczam, że wyżej wymienione, **łącznie dochody netto w przeliczeniu na jednego
członka rodziny** wynoszą miesięcznie zł (słownie:
.....).

Oświadczam, że powyższe dane obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny.
Oświadczam, że wszystkie przedstawione we wniosku dane są zgodne ze stanem
faktycznym i że nie istnieją inne fakty mogące mieć wpływ na decyzję w przedmiocie
wniosku. Oświadczam, że jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za składanie
nieprawdy i zatajanie prawdy.

Załączniki:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
czytelny podpis składającego wniosek