

Data złożenia wniosku:/...../20..... r.

Zarejestrowano pod nr:

(podpis osoby przyjmującej)

Adnotacje:

WNIOSEK
o przyznanie świadczeń
pomocy materialnej dla doktorantów
w roku akademickim 20 / 20

Wydziałowa Komisja Stypendialna Doktorantów
Wydziału

CZĘŚĆ I. 1. Dane DOKTORANTA ubiegającego się o świadczenia:

nazwisko:		Imiona rodziców:	
Imię:		nazwisko panięskie matki:	
Kierunek studiów doktoranckich:		System studiów:	<input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne
Rok studiów:		Nr albumu:	
Adres zameldowania na pobyt stały		Województwo	
ulica z nr		Powiat	
mięscowość		kod pocztowy	
Telefon, e-mail i inne dane kontaktowe			

Proszę o przekazywanie przyznanych mi świadczeń pomocy materialnej na moje konto bankowe:

Nazwa banku (oddział):	
Numer rachunku bankowego	

2. Wnoszę o przyznanie następujących form pomocy materialnej (właściwe zaznaczyć):

stypendium socjalne stypendium na wyżywienie

stypendium mieszkaniowe (dotyczy tylko studentów stacjonarnych)

stypendium specjalne dla niepełnosprawnych: Termin ważności orzeczenia

Stopień niepełnosprawności: lekki umiarkowany znaczny o niepełnosprawności: . . . r.

3. Skład rodziny doktoranta we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy), miejsce nauki, inne źródła dochodu
1	Wnioskodawca			
2				
3				
4				
5				
6				
7				

WYPEŁNIAJĄC PODANIE NALEŻY OZNACZYĆ KRZYŻYKIEM
ODPOWIEDNIE KRATKI I WYPEŁNIĆ POLA DO EDYCJI.

DOKTORANT WYPEŁNIA 1 i 2 STRONĘ.

DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE ! 1

4. Inne dane, w tym dochód utracony/uzyskany (* wpisać rok będący podstawą ustalenia uprawnień)

- 4.1 Łączna kwota alimentów świadczonych przez członków rodziny na rzecz innych osób (spoza rodziny) wyniosła w roku *) zł gr.
- 4.2 Łączna kwota opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie wyniosła w roku *) zł gr.
- 4.3 Dochód utracony z roku *) wyniósł miesięcznie zł gr.
- 4.4 Dochód uzyskany w roku wyniósł miesięcznie zł gr.

CZĘŚĆ II. Oświadczenia ubiegającego się o świadczenia pomocy materialnej.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk¹), odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk² oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej, których zobowiązany/a byłem wykazać we wniosku,
- załączone i poświadczane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,
- dodatkowo studiuje (podać nazwę uczelni oraz rok i kierunek studiów doktoranckich):
- odbywałem/am już studia (podać nazwę uczelni oraz lata i kierunek studiów doktoranckich)

STUDIA DOKTORANCKIE ZOSTAŁY UKOŃCZONE ? TAK (w roku:) NIE

- nie składałem/am wniosku i nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium na wyżywienie i stypendium mieszkaniowego na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów,
- zapoznałem/am się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w *Regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów UMCS oraz studentów UMCS*, w tym okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do tej pomocy,
- zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie przez UMCS danych osobowych zawartych we wniosku,
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów,
- w przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej, zwłaszcza uzyskania dochodu, ukończenia przez członka rodziny 18 roku życia lub 26 roku życia, jeżeli uczy się w szkole lub w szkole wyższej, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach właściwy dziekanat.

Lublin, dn.: 20..... r.

(czytelny podpis doktoranta złożony w obecności pracownika dziekanatu)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

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

Jednocześnie wyrażam zgodę nie wyrażam zgody na zasięgnięcie przez pracownika opieki społecznej opinii o mojej sytuacji materialnej i rodzinnej oraz na poinformowanie o niej Działu Obsługi Studentów UMCS oraz Uczelnianej Odwoławczej Komisji Stypendialnej Doktorantów UMCS w Lublinie.

Lublin, dn. 20..... r.

(czytelny podpis doktoranta)

¹ „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

² „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

CZĘŚĆ III. (wypełnia dziekanat)

1. Dochody członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym 20.....

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochody w zł („netto”)			Ogółem
		1)	2)	3)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
Razem					

2. Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań, o których mowa w części I pkt 4.1 i 4.2 wniosku wyniósł: zł gr.

3. Miesięczny dochód rodziny (dochód z pozycji 2 należy podzielić przez liczbę 12 m-cy) wyniósł: zł gr.

4. Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu utraconego dochodu/doliczeniu uzyskanego dochodu*), o których mowa w części I pkt 4.3 i 4.4 wniosku wyniósł: zł gr.

5. **Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł:**

..... zł gr

Uwagi:

Lublin, dn.: 20..... r.

(podpis pracownika dziekanatu)

- 1) Dochód opodatkowany podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych (Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne).
- 2) Zadeklarowany dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne).
- 3) Inny zadeklarowany dochód niepodlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

*) Niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ IV. (wypełnia WKSD) REJESTR ŚWIADCZEŃ W ROKU AKADEMICKIM 20.../20...

Wydziałowa Komisja Stypendialna Doktorantów postanowiła:

1. nie przyznać świadczeń pomocy materialnej (wskazać których, krótkie uzasadnienie):

z powodu przekroczenia dochodu uprawniającego do świadczeń pomocy materialnej

z powodu niekompletności wniosku pomimo wezwania do jego uzupełnienia

inne:

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

2. przyznać następujące formy pomocy materialnej (podać kwoty):

.....
(Data i podpisy WKSD)*

A

Stypendium			Stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych
socjalne	na wyżywienie	mieszkaniowe	

(Data i podpisy WKSD)*

B

Stypendium	
Za wyniki w nauce	

(Data i podpisy WKSD)*

C

Lp.	ZAPOMOGA		Podpis WKSD*
	Data przyznania	Kwota zapomogi	
1			
2			

UWAGI (w tym np.: odwołania, zmiana wysokości przyznanych świadczeń) :

*) podpisują członkowie WKSD, wpisując datę posiedzenia Komisji.