

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 Dochód utracony z roku *) wyniósł miesięcznie zł gr.
- 4.3 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 byłam wykazać we wniosku,
- załączone i poświadczane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,
- dodatkowo odbywam studia doktoranckie (podać nazwę uczelni oraz rok i kierunek studiów):
- odbywałem/am już studia doktoranckie (podać nazwę uczelni oraz lata i kierunek studiów)

STUDIA ZOSTAŁY UKOŃCZONE ? TAK (w roku:) NIE

- nie składałem/am wniosku, **nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w podwyższonej wysokości, stypendium rektora i stypendium ministra na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów**, a w przypadku pobierania wymienionych świadczeń na innym kierunku lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie właściwy dziekanat,
- zapoznałem/am się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w *Regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów 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, w celu ewentualnej zmiany decyzji - na co wyrażam zgodę

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 (właściwy organ 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, w przypadku dołączenia prawidłowo wypełnionego „Kalkulatora dochodów” można ograniczyć się do wypełnienia pkt III.5)

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 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 (z poz. 3) po odliczeniu **dochodu utraconego / doliczeniu dochodu uzyskanego***, o których mowa w części I pkt 4.2 i 4.3 wniosku wyniósł: zł gr.

5. **Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł:**
(dochód z poz. 4 należy podzielić przez liczbę osób w rodzinie)

..... 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...

(doktorant/ka:)

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	socjalne w podwyższonej wysokości	

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

B

Stypendium rektora		KWOTA
Miejsce na liście rankingowej	Przedział procentowy	

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

C

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

*) podpisuje przewodniczący lub z jego upoważnienia wiceprzewodniczący WSKS, wpisując datę posiedzenia Komisji.

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

UWAGA: doktorant zobowiązany jest wypełnić, wydrukować i dołączyć do podania „**Kalkulator dochodów studenta**” znajdujący się na stronie: www.umcs.lublin.pl/student