

Imię i nazwisko.....

Załącznik 1

Miejsce zamieszkania.....

.....
Data wpływu

.....
Podpis osoby
przyjmującej wniosek

Nr tel.

Nr albumu.....

Semestr studiów.....rok studiów.....

Rok akademicki.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
Z DOTACJI MNiSW**

Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce zatrudnienia lub nazwa szkoły/uczelni	Roczny dochód netto w ub. roku kalendarzowym
1.		wnioskodawca			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
	Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań oraz utraty dochodu i doliczeniu uzyskanego dochodu				
	Średni miesięczny dochód netto na członka rodziny				

- Świadom/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe informacje dot. rodzaju dochodów i ich wysokości są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Przedłożone zaświadczenia obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym.
- W przypadku zmiany sytuacji materialnej zobowiązuję się do podania stanu faktycznego, bowiem zgodnie z art. 410 kodeksu cywilnego w przeciwnym razie stypendium stanowiąc będzie świadczenie nienależne, które podlega zwrotowi w myśl przepisów o bezpodstawnym wzbogaceniu.

.....
Data i podpis studenta