

1. utrata dochodu z 20... r. (z roku poprzedzającego rok składania wniosku) TAK/NIE*
 (wymienić członka rodziny, który utracił dochód)
2. uzyskanie dochodu w 20... r.** (w roku poprzedzającym rok składania wniosku) TAK/NIE*
 (wymienić członka rodziny, który uzyskał dochód)
3. uzyskanie dochodu w 20... r. (w roku, w którym składany jest wniosek) TAK/NIE*
 (wymienić członka rodziny, który uzyskał dochód)

RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB:

Wypełnia student					Wypełnia pracownik DNiSS
Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/nauki (źródło dochodów)	Miesięczny dochód netto w 20... roku
			student		
Wypełnia pracownik DNiSS					
1. Miesięczny dochód rodziny netto					
2. Kwota alimentów płaconych na rzecz innych osób nie będących we wspólnym gospodarstwie domowym w roku, w którym składany jest wniosek					
3. Dochód uzyskany w 20... roku (dot. roku, w którym składany jest wniosek)					
4. Miesięczny dochód rodziny netto (pkt 1 – pkt 2 + pkt 3)					
5. Liczba osób w rodzinie					
6. Miesięczny dochód netto rodziny w przeliczeniu na osobę (pkt 4 : pkt 5)					
Wałbrzych, dnia podpis pracownika

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o trwałych zmianach w sytuacji mojej rodziny i/lub zmianie mojego miejsca zamieszkania.

Wałbrzych, dnia
 (czytelny podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić
 ** dotyczy sytuacji, gdy dochód nie był uzyskiwany od początku roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym składany jest wniosek.

DECYZJA UCZELNIANEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Na podstawie Regulaminu świadczeń pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu Uczelniana Komisja Stypendialna postanawia **przyznać/nie przyznać**:

- Stypendium socjalne** w wysokości miesięcznie
na okres od do
- Zwiększenie stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania/sieroctwa*** o kwotę miesięcznie
na okres od do

Uzasadnienie decyzji (dotyczy negatywnego rozpatrzenia wniosku):

.....
.....

Wałbrzych, dnia

.....
(podpisy Uczelnianej Komisji Stypendialnej)

DECYZJA ODWOŁAWCZEJ UCZELNIANEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Na podstawie Regulaminu świadczeń pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu Odwoławcza Uczelniana Komisja Stypendialna postanawia **przyznać/nie przyznać**:

- Stypendium socjalne** w wysokości miesięcznie
na okres od do
- Zwiększenie stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania/sieroctwa*** o kwotę miesięcznie
na okres od do

Uzasadnienie decyzji (dotyczy negatywnego rozpatrzenia wniosku):

.....
.....

Wałbrzych, dnia

.....
(podpisy Odwoławczej Uczelnianej Komisji Stypendialnej)

* *niepotrzebne skreślić*