



**UTRATA I UZYSKANIE DOCHODU** – zgodnie z § 21 Regulaminu przyznawania pomocy materialnej dla studentów

1. utrata dochodu z 2019 r. TAK/NIE\* .....  
 (wymienić członka rodziny, który utracił dochód)
2. uzyskanie dochodu w 2019 r.\*\* TAK/NIE\* .....  
 (wymienić członka rodziny, który uzyskał dochód)
3. uzyskanie dochodu w 2020 r. 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 2019 roku
			student		
<i>Wypełnia pracownik DNiSS</i>					
1. Miesięczny dochód rodziny netto					
2. Kwota alimentów płaconych na rzecz innych osób nie będących we wspólnym gospodarstwie domowym w 2019 r.					
3. Dochód uzyskany w 2020 roku					
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 .....					..... <i>podpis pracownika</i>

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 2019 r.

\*\*\* miesięczny dochód netto wylicza się dzieląc roczny dochód przez liczbę przepracowanych miesięcy w 2019 r.

## **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*