

Data złożenia wniosku Podpis pracownika Biura Spraw Studenckich Nr wniosku: APD5--546/540-...../20.....

Nazwisko i imię studenta / doktoranta *)	PESEL
Nr albumu	adres stałego zameldowania /kod poczt., miejscowość, ulica, województwo./
Wydział, kierunku
Rok studiów w roku akad: 20...../20.....
Data rozpoczęcia studiów	adres do korespondencji /kod poczt., miejscowość, ulica, województwo./
Data zakończenia studiów
Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne – wieczorowe, zaoczne *)
Rodzaj studiów: jednolite magisterskie / pierwszego stopnia / drugiego stopnia / studia doktoranckie *)	Telefon kontaktowy
Status studenta / doktoranta: bez warunku; warunkowo; na urlopie dziekańskim, zdrowotnym, w trakcie powtarzania roku studiów, w trakcie przerwy w odbywaniu studiów doktoranckich, w trakcie przedłużenia studiów doktoranckich *)	Adres e-mail

WNIOSEK O PRYZNANIE

- Stypendium socjalnego
- Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zakwaterowania w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki (dotyczy tylko studiujących na studiach stacjonarnych):
mieszkam w *) DS 1 ; DS 2 ; DS 2Bis ; DS Sarna ; DS Rogaś ; DS obcy ; na stacji.
- *) właściwie zaznaczyć

Dochód w rodzinie wnioskodawcy

- a) Dane dotyczące członków rodziny wnioskodawcy
/ w tym dzieci/rodzeństwo uczące się do 26 lat lub dzieci/rodzeństwo niepełnosprawne bez względu na wiek/

L.P.	a/ Nazwisko i Imię (członka rodziny wnioskodawcy)	Stopień pokrewieństwa (względem wnioskodawcy)	Data urodzenia	Dochody netto			Dochód roczny netto ogółem
	b/ miejsce zatrudnienia lub nauki (nazwa zakładu pracy lub działalności gospodarczej/ szkoła / uczelnia)			Opodatkowane na zasadach ogólnych	Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	Inne (niepodlegające opodatkowaniu)	
1. a		wnioskodawca					
b	student/doktorant WUM						
2. a							
b							
3. a							
b							
4. a							
b							
5. a							
b							
6. a							
b							
7. a							
b							
						Razem zł :	

- b) Odliczenia od dochodu (dochód utracony) zł
- c) Doliczenia do dochodu (dochód uzyskany) zł
- d) Łączna kwota alimentów świadczonych przez członka rodziny studenta/doktoranta na rzecz innych osób oraz opłat z tytułu przebywania członka rodziny studenta/doktoranta w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie wyniosła w ubiegłym roku zł
- e) Suma dochodów ogółem po odliczeniach i doliczeniach zł
- f) Miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie studenta/doktoranta na dzień składania wniosku wynosi (w zaokrągleniu do pełnych złotych):

(słownie:)

