

(miejscowość, data)

(nr albumu)

(rok i semestr studiów)

(numer telefonu)

(adres mailowy)

(adres korespondencyjny tożsamy z adresem korespondencyjnym w panelu studenta)

KOMISJA STYPENDIALNA

WNIOSEK O STYPENDIUM SOCJALNE

Proszę o przyznanie stypendium socjalnego w roku akademickim 2026/2027

- ☐ Oświadczam, że prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami lub jednym z nich, opiekunem prawnym lub faktycznym.
- ☐ Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami lub jednym z nich, opiekunem prawnym lub faktycznym i spełniam jeden z poniższych warunków określonych w art. 88 ust. 2 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce:
- ☐ Mam ukończony 26 rok życia
 - ☐ Pozostaję w związku małżeńskim
 - ☐ Mam na utrzymaniu dzieci, o których mowa w art. 88 ust. 1 pkt 1 lit. d Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
 - ☐ Osiągnąłem/osiągnęłam pełnoletność w pieczy zastępczej
 - ☐ Posiadałem/posiadałam stałe źródło dochodów i mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia oświadczenia, o którym mowa w ust. 3, jest wyższy lub równy 40% minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego od dnia 1 stycznia roku poprzedzającego rok akademicki, na który przyznawane jest stypendium socjalne, na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

(podpis studenta)

W przypadku przyznania stypendium socjalnego, upoważniam uczelnię do przekazania przyznanego stypendium na poniższy rachunek bankowy, którego oświadczam, że jestem właścicielem:

[illegible]

Nazwa banku, imię i nazwisko posiadacza rachunku-studenta:

(podpis studenta)

Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego w roku akademickim 2026/2027 w zwiększonej wysokości

☐ **TAK**

☐ **NIE**

Jestem świadomy(-a), że zwiększenie stypendium socjalnego może zostać przyznane studentowi wyłącznie w szczególnie uzasadnionych przypadkach. Jako szczególnie uzasadnione przypadki uznaje się:

- a) długotrwałą lub ciężką chorobą,
- b) bezrobocie potwierdzone rejestracją w Urzędzie Pracy,
- c) zupełne sieroctwo wnioskodawcy, który nie ukończył 25. roku życia,
- d) klęskę żywiołową.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że warunkiem otrzymania stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości jest udokumentowanie występowania okoliczności, stanowiących podstawę do przyznania tego świadczenia.

Uzasadnienie wniosku o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości (wypełnia tylko student, który chce otrzymać stypendium w zwiększonej kwocie, z uwagi na szczególnie uzasadniony przypadek):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis studenta)

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i w roku kalendarzowym poprzedzającym rozpoczęcie roku akademickiego osiągnęła dochód w wysokości podanej w tabeli.

1	2	3	4	5		6	7	8	9	10
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo w stosunku do studenta		DOCHÓD W ROKU 2025					
				Źródło aktualnego dochodu – nazwa firmy/płatnika	Źródło dochodu w 2025 - nazwa firmy/płatnika	Podstawa uzyskiwania dochodu ¹	Liczba m-cy w 2025 ²	okres osiągania dochodu od – do w 2025 r. ³	Czy ten dochód jest osiągany do chwili obecnej? (TAK/NIE)	Jeśli w kol. 9 wpisano „NIE” – data zakończenia ⁴
1.			Student							
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										

.....
(podpis studenta)

¹ Np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, emerytura, renta, renta rodzinna, zasiłek chorobowy, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza, etc.

² Liczba miesięcy w 2025 r., w których dany dochód był osiągany

³ W zakresie roku 2025, np. daty trwania umowy w 2025 r. (**nawet jeśli trwała dłużej**): 01.01-31.12 lub 15.07-31.12 lub 01.03-31.05, daty prowadzenia działalności gospodarczej, okres na jaki został przyznany zasiłek, etc.

⁴ Jeśli dany dochód z 2025 r. jest osiągany do chwili obecnej (np. trwa ta sama umowa o pracę, nadal prowadzona jest działalność gosp., nadal obowiązuje decyzja o przyznaniu zasiłku) proszę nie wypełniać, **jeśli nie – proszę wpisać datę zakończenia**.

POUCZENIE:

Za podanie nieprawdziwych danych podlega się odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego i odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane informacje dotyczące mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym oraz wykazane dochody i ich wysokość są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam podpisem. Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn. otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.

.....
(podpis studenta)

Oświadczenia do wniosku o przyznanie świadczeń dla studentów

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) Przedstawione we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- 2) Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczeń dla studentów;
- 3) Jestem żołnierzem zawodowym lub żołnierzem powołanym do dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej lub funkcjonariuszem służb państwowych: **TAK** ☐ **NIE** ☐
- 4) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 447 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce dotyczącego ograniczenia uprawnień do stypendium.
- 5) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 93 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i **oświadczam, że wnioskuję o przyznanie stypendium socjalnego tylko na kierunku studiów wskazanym w tym wniosku.**
- 6) Studiuję równocześnie na innej Uczelni: **TAK** ☐ **NIE** ☐
jeśli tak, proszę podać nazwę Uczelni.....
- 7) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 93 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „**Łączny okres, przez który przysługują świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust. 1, wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:**
a) pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów;
b) drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów.”
- 8) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 93 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „**Łączny okres, o którym mowa w ust. 4 jest dłuższy o 2 semestry w przypadku, gdy student podjął jednolite studia magisterskie, których czas trwania określony w przepisach prawa wynosi 11 albo 12 semestrów”.**
- 9) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 93 ust. 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „**Do okresu, o którym mowa w ust. 4 i 5, wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, o których mowa w ust. 1, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów, o których mowa w art. 85 ust. 1 pkt 3, z wyjątkiem**

semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr”.

- 10) Zapoznałem/zapoznałam się z treścią art. 93 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „**Świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust. 1 nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:**
- a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędnym,**
 - b) licencjata, inżyniera albo równorzędnym, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.”**
- Powyższe stosuje się także do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą.
- 11) Oświadczam, że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów. Zobowiązuję się informować na bieżąco o wszystkich okolicznościach, które będą miały wpływ na zmianę otrzymywanego stypendium.
- 12) Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić uczelnię o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do przyznanego stypendium zgodnie z treścią art. 94 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
- 13) **Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 383 ze zm.) - "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" oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571 ze zm.) – „1. Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta. 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez rektora i komisję dyscyplinarną”.**
- 14) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej.

.....
(data i podpis studenta)

Proszę wymienić wszystkie **ukończone** studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie:

Okres studiowania od-do	Nazwa uczelni	Kierunek	Stopień studiów	Uzyskany tytuł

Proszę wymienić **WSZYSTKIE nieukończone** studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie, które podjął/podjęła Pan/Pani kiedykolwiek, W TYM STUDIA OBECNE:

Okres studiowania od-do	Nazwa uczelni	Kierunek	Stopień studiów	Liczba semestrów

.....
(data i podpis studenta)

LISTA DOKUMENTÓW, KTÓRE ZOSTAŁY DOŁĄCZONE PRZEZ STUDENTA DO WNIOSKU

Lp.	Nazwa dokumentu	Wystawiony przez (nazwa instytucji)	Data wystawienia	Wystawiony dla.... (kogo dotyczy)	KOPIA/ORYGINAŁ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					

.....
(data i podpis studenta)

.....
imię i nazwisko

.....
(miejscowość, data)

.....
rok i kierunek studiów

.....
numer albumu

OŚWIADCZENIE STUDENT

Świadom/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że źródłem moich dochodów jest:

1. pozostaję na utrzymaniu rodziców **TAK - NIE ***

2. na utrzymaniu małżonka **TAK - NIE ***

3. renta **TAK - NIE ***

4. praca zarobkowa (zatrudnienie) **TAK - NIE ***

5. prowadzenie działalności gospodarczej **TAK - NIE ***

forma rozliczeń z budżetem: karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany, księga handlowa,
księga przychodów i rozchodów *

TAK - NIE *

6. najem, dzierżawa **TAK - NIE ***

7. praca na: umowę zlecenie, umowę o dzieło * **TAK - NIE ***

8. zasiłek dla bezrobotnych **TAK - NIE ***

9. gospodarstwo rolne o powierzchni ha (wyrażone w hektarach przeliczeniowych - zgodne z zaświadczeniem z gminy)

- forma opodatkowania:

a) działki specjalne produkcji rolnej **TAK - NIE ***

b) grunty **TAK - NIE ***

10. inne źródła dochodów (wymienić szczegółowo)

.....

.....
(data i podpis)

***niepotrzebne skreślić**

.....
imię i nazwisko

.....
(miejscowość, data)

.....
adres stałego miejsca pobytu

.....
stopień pokrewieństwa

OŚWIADCZENIE
/pełnoletni członek rodziny studenta/
(wypełnia każdy pełnoletni członek rodziny)

Świadom/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam,
że źródłem moich dochodów jest:

- | | |
|--|--------------------|
| 1. pozostaję na utrzymaniu rodziców | TAK - NIE * |
| 2. na utrzymaniu małżonka | TAK - NIE * |
| 3. renta | TAK - NIE * |
| 4. praca zarobkowa (zatrudnienie) | TAK - NIE * |
| 5. prowadzenie działalności gospodarczej | TAK - NIE * |
| forma rozliczeń z budżetem: karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany, księga handlowa,
księga przychodów i rozchodów * | |
| 6. najem, dzierżawa | TAK - NIE * |
| 7. praca na: umowę zlecenie, umowę o dzieło * | TAK - NIE * |
| 8. zasiłek dla bezrobotnych | TAK - NIE * |
| 9. gospodarstwo rolne o powierzchni ha <i>(wyrażone w hektarach przeliczeniowych - zgodne z zaświadczeniem z gminy)</i> - forma opodatkowania: | |
| a) działki specjalne produkcji rolnej | TAK - NIE * |
| b) grunty | TAK - NIE * |
| 10. inne źródła dochodów (wymienić szczegółowo) | |
-

.....
(data i podpis)

***niepotrzebne skreślić**

data.....

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek, rok studiów, stopień

.....
numer albumu

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej grożącej za popełnienie przestępstwa z art. 286 & 1 k.k. oświadczam, że przedstawiony przeze mnie wyrok alimentacyjny jest aktualny i realizowany przez osobę zobowiązaną.

.....
(data i podpis)

data.....

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek, rok studiów, stopień

.....
numer albumu

OŚWIADCZENIE O OTRZYMYWANYCH DOBROWOLNYCH ALIMENTACH

Oświadczam, że otrzymuję dobrowolne alimenty na moje dziecko/dzieci

1.

2.

3.

w wysokości miesięcznie.

.....
(data i podpis)

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek, rok studiów, stopień

.....
numer albumu

**OŚWIADCZENIE CZŁONKÓW RODZINY O WYSOKOŚCI DOCHODU
UZYSKANEGO W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY OSÓB
ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM
OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH
PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym uzyskałem/am dochód z działalności opodatkowanej
w formie:

(zakreślić odpowiednie pole)

☐ ryczałtu ewidencjonowanego

☐ karty podatkowej

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2-4 wyniósłzł gr
2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosłyzł gr
3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosłyzł gr
4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósłzł gr

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek i rok studiów

.....
numer albumu

**Oświadczenie o dochodach
niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym

1. Ja oraz inni członkowie mojej rodziny nie uzyskiwali dochodów niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym

2. Ja lub członkowie mojej rodziny uzyskiwali dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym:

- z tytułu

w wysokości zł

- z tytułu

w wysokości zł

- z tytułu

w wysokości zł

- z tytułu

w wysokości zł

łącznie w wysokości

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis studenta)

Pouczenie

Oświadczenie obejmuje następujące dochody w zakresie niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych):

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatanach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również

w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,

- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą - w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277 i 807),
- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojusznicznych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- alimenty na rzecz dzieci,
- stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571, z późn. zm.), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1488 oraz z 2025 r. poz. 28, 620 i 769) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 i 1871 oraz z 2025 r. poz. 620 i 1019),
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego "Polskie Koleje Państwowe",
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003-2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881 i 1019) oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 906),
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu Pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. a, b i d oraz pkt 153 lit. a, b i d ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, oraz art. 21 ust. 1 pkt 154 tej ustawy w zakresie przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c oraz pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanych według zasad określonych w art. 27 i art. 30c tej ustawy, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
- dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustalone na podstawie oświadczenia dotyczącego każdego członka rodziny;

WNIOSEK
o uwzględnienie dochodu uzyskanego w dochodzie rodziny

Proszę o ustalenie prawa do pomocy materialnej w postaci stypendium socjalnego w roku akademickim 2026/2027 z uwzględnieniem dochodu uzyskanego

.....
(nazwisko i imię osoby, która uzyskała dochód)

w wysokości w roku kalendarzowym z tytułu (zakreślić odpowiedni kwadrat) przez (liczba miesięcy):

- ☐ zakończenia urlopu wychowawczego,
- ☐ uzyskania prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- ☐ uzyskania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z wyłączeniem pracy wykonywanej na podstawie umowy o dzieło,
- ☐ uzyskania zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznawanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego
- ☐ rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej

.....
data

.....
podpis studenta

Pouczenie

Wysokość dochodu uzyskanego przed ustaleniem prawa do świadczeń pomocy materialnej należy wykazać zaświadczeniem lub oświadczeniem (w przypadku osiągania dochodów z działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym) dokumentującym wysokość dochodu uzyskanego za drugi w pełni przepracowany miesiąc.

*niepotrzebne skreślić

WNIOSEK O UZNANIE DOCHODU UTRACONEGO

Imię i nazwisko:

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

Data utraty dochodu:

Powód utraty dochodu:

.....
.....

.....
(data, podpis)

Załączniki:

☐ świadectwo pracy,

☐ zaświadczenie lub umowa z wynagrodzeniem netto,

☐ inne :