

WNIOSEK

o uwzględnienie dochodu utraconego/uzyskanego w dochodzie rodziny

I **UTRATA DOCHODU** (przed ustaleniem prawa do świadczeń pomocy materialnej w danym roku akademickim)

Proszę o ustalenie prawa do pomocy materialnej z uwzględnieniem utraconego dochodu.....
(nazwisko i imię osoby, która dochód utraciła)

z tytułu (zakreślić odpowiedni kwadrat):

- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
- utratą prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 z późn.zm.) lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1778 z późn.zm.),
- utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych;
- utratą świadczenia rodzicielskiego,
- utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym;

Dodatkowe informacje:

Pouczenie:

Utratę dochodu dokumentuje się stosownymi dokumentami : **świadcstwo pracy, Pit z danego zakładu pracy.**

II **UZYSKANIE DOCHODU** (przed ustaleniem prawa do świadczeń pomocy materialnej w danym roku akademickim)

Proszę o ustalenie prawa do pomocy materialnej z uwzględnieniem uzyskanego dochodu.....
(nazwisko i imię osoby, która dochód uzyskała)

z tytułu (zakreślić odpowiedni kwadrat):

- zakończeniem urlopu wychowawczego,
- uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej,
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
- uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym.

Dodatkowe informacje (zakreślić odpowiedni kwadrat):

- dochód uzyskany w roku bazowym, liczba miesięcy w roku bazowym uzyskiwania dochodu.....
- Dochód uzyskany po upływie roku bazowego

Oświadczam, że dochód ten jest uzyskiwany w dniu składania wniosku o stypendium.

Pouczenie:

W przypadku uzyskania dochodu w roku bazowym do wniosku należy załączyć dokument określający wysokość dochodu uzyskanego przez członka rodziny oraz liczbę miesięcy, w których dochód był osiągnięty.

W przypadku uzyskania dochodu po roku bazowym do wniosku należy załączyć dokument określający wysokość dochodu uzyskanego przez członka rodziny z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Oświadczam, że jestem świadomy/a obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oraz, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
miejsowość i data

.....
podpis wnioskodawcy