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,

 wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 672, z późn. zm.5)),

 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 : świadectwo 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 osiągany.

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.

**…………………………………………………….. ………………………………………………………………**

 miejscowość i data podpis wnioskodawcy