

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 (zakreślić odpowiedni kwadrat):

- dochód utracony w roku bazowym w miesiącu:
- dochód utracony po upływie roku bazowego w miesiącu:

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 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.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)