Załącznik 1f do Regulaminu pomocy materialnej WSZiC we Wrocławiu

**WNIOSEK O UWZGLĘDNIENIE DOCHODU UTRACONEGO/UZYSKANEGO**

**1. 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 utraciła dochód

(właściwe zaznaczyć):

* uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
* utratą prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium  dla bezrobotnych,
* utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
* utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury, 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 2016 r. poz. 1829, 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*

**Utratę dochodu dokumentuje się zaświadczeniem płatnika dochodu lub innym dokumentem potwierdzającym fakt utraty dochodu (datę utraty i wysokość)**

**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 uzyskała dochód (właściwe zaznaczyć):

* 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 (Dz.U. z 2016 poz.1829, z późn.zm.),

* 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 Prawo o szkolnictwie wyższym.

**Dodatkowe informacje** (właściwe zaznaczyć):

* dochód uzyskany w 2016 roku, liczba miesięcy uzyskiwania dochodu ……….
* dochód uzyskany po 2016 roku

**Oświadczam, że dochód ten jest uzyskiwany w chwili składania wniosku o stypendium**

W przypadku uzyskania dochodu w 2016 roku do wniosku należy dołączyć dokument określający wysokość dochodu netto uzyskanego przez członka rodziny oraz liczbę miesięcy, w których dochód był osiągany W przypadku uzyskania dochodu po 2016 roku do wniosku należy dołączyć dokument określający wysokość dochodu netto uzyskanego przez członka rodziny z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty.

*Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

………………………………… ……………………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis studenta)