Dziekan/Wydziałowa Komisja Stypendialna/Rektor/Odwoławcza Komisja Stypendialna*
Akademia Muzyczna imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy
ul. Słowackiego 7, 85-008 Bydgoszcz

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ DLA DOKTORANTÓW

1. Dane doktoranta

Imię i nazwisko: _____

PESEL _____ Imiona rodziców: _____

Adres stałego zamieszkania: _____

Adres e-mail: _____ Telefon: _____

Wydział _____

Dyscyplina naukowa/artystyczna: _____

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne* Rok studiów: _____

Numer rachunku bankowego _____

2. Wnoszę o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w roku akademickim _____/_____*

1. stypendium socjalnego/stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości*
2. stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych
3. stypendium dla najlepszych doktorantów
4. zapomogi

Oświadczam, że nie ukończyłem/am dotychczas studiów doktoranckich w żadnej dyscyplinie naukowej lub artystycznej/po ukończeniu studiów doktoranckich w zakresie jednej dyscypliny naukowej lub artystycznej kontynuuję naukę na drugich studiach doktoranckich w zakresie innej dyscypliny naukowej lub artystycznej*.

3. Dochody członków rodziny osiągnięte w poprzednim roku kalendarzowym
(należy wypełnić w przypadku ubiegania się o stypendium socjalne/stypendium socjalne w zwiększonej wysokości lun zapomogę)

Lp.	**Członkowie rodziny (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)**	**Dochody (w zł, gr)**			**Ogółem**
		Przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c i 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych[1]	**Deklarowany w oświadczeniu dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne[2]**	**Inny dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych**	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
Razem					

1) Ogółem w poprzednim roku kalendarzowym roku rodzina uzyskała łączny dochód w kwocie _____ zł ____ gr.
2) Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w poprzednim roku kalendarzowym _____ zł ____ gr.
3) Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań, o których mowa w pozycji 2, wyniósł łącznie _____ zł ____ gr.
4) Miesięczny dochód rodziny (dochód z pozycji 3 należy podzielić przez liczbę 12) wyniósł _____ zł ____ gr.
5) W poprzednim/bieżącym* roku kalendarzowym nie/nastąpiła* utrata dochodu w kwocie _____ zł ____ gr miesięcznie.
6) W poprzednim/bieżącym* roku kalendarzowym nie/nastąpiło* uzyskanie dochodu w kwocie _____ zł ____ gr miesięcznie
7) Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu utraconego dochodu/doliczeniu uzyskanego dochodu*, o których mowa w pozycji 5 i 6, wyniósł _____ zł ____ gr.
8) Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł _____ zł ____ gr.

[1] pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne
[2] pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne

* niewłaściwe skreślić

Oświadczenie doktoranta studiów stacjonarnych ubiegającego się o otrzymanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości*

Oświadczam, że*:

- zamieszkuję w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki w _____ przy ul. _____ ____ i codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do uczelni uniemożliwiałby lub w znacznym stopniu utrudniał studiowanie,
- zamieszkuję z niepracującym małżonkiem lub z moim dzieckiem w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki w _____ przy ul. _____ ____

Oświadczenie osoby ubiegającej się o otrzymanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych*

Oświadczam, że ubiegam się o otrzymanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z tytułu niepełnosprawności potwierdzonej orzeczeniem właściwego organu (w załączeniu).

Oświadczenie osoby ubiegającej się o otrzymanie stypendium dla najlepszych doktorantów*

Oświadczam, że*:

- w postępowaniu rekrutacyjnym uzyskałem wynik w wysokości _____
- w poprzednim roku akademickim uzyskałem wyniki egzaminów określone w art. 199 ust. 5 pkt 2 ppkt a ustawy w wysokości _____ oraz spełniam warunki określone w art. 199 ust. 5 pkt 2 ppkt b-c ustawy w postaci: _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

- zaliczyłem poprzedni rok akademicki w terminie
- nie powtarzam semestru/roku akademickiego

Oświadczenie osoby ubiegającej się o otrzymanie zapomogi*

Oświadczam, że z przyczyn losowych znalazłem/am* się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są kompletne i zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności prawnej, w tym karnej i dyscyplinarnej, za złożenie fałszywego oświadczenia.

Bydgoszcz, dnia __ _____ ____ roku _____

(data, podpis doktoranta)

Załączniki:

1. _____ - szt. ____
2. _____ - szt. ____
3. _____ - szt. ____
4. _____ - szt. ____
5. _____ - szt. ____
6. _____ - szt. ____
7. _____ - szt. ____
8. _____ - szt. ____
9. _____ - szt. ____

* niewłaściwe skreślić