Załącznik nr 2

ŚLĄSKA WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA
W KATOWICACH

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ

Nazwisko i imię studenta (telefon kontaktowy; e-mail)	Kowalska Anna tel. 888 888 888 annakowalskanowak@o2.pl
Kierunek / Forma studiów	Kosmetologia II stopnia/ niestacjonarna
Rok studiów /semestr /nr albumu	II/ III sem / 9999
Nr konta, na które należy przesłać stypendium	00 0000 0000 0000 0000 0000 0000
PESEL	94081000000

WNIOSKUJĘ O PRZYZNANIE[(1)]

☐ **STYPENDIUM SOCJALNEGO**

☐ **ZWIĘKSZONEGO STYPENDIUM SOCJALNEGO Z POWODU:[(2)]**

.....

.....

.....

.....

.....

***Oświadczenie studenta*:**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK , iż kto składając oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że złożony przeze mnie wniosek i załączone dokumenty są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z zasadami przyznawania świadczeń pomocy materialnej w Śląskiej Wyższej Szkole Medycznej w Katowicach.

.....

WPISZ DATĘ I PODPISZ SIĘ — data i podpis studenta

(1) wpisać X w odpowiednim miejscu
(2) przysługuje studentom szczególnie uzasadnionych przypadkach np. sieroctwo, długotrwała lub ciężka choroba w rodzinie, przemoc w rodzinie, znaczna niepełnosprawność członka rodziny. Należy zawrzeć krótkie uzasadnienie.

Załącznik nr 2

Rodzina moja złożona z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uzyskała w roku ….2025…. następujące dochody

(należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematyczną zasadą zaokrąglania)

WPISZ ROK

l.p	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	1. Przeciętny dochód netto (dot. przychodów opodatkowanych na zasadach określonych w art.27,30b, 30c i 30e Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych)	2 Przeciętny dochód netto (dot. dochodów opodatkowanych zryczałtowanym podatkiem (załącznik nr 7)	3.Przeciętny dochód netto (dot. dochodów niepodlegających opodatkowaniu (załącznik nr 8)	4. Dochód uzyskany (załącznik nr 9)	5. Suma (poz.1+poz.2+ poz.3 + poz. 4.)
1	Anna Kowalska	wnioskodawca	1998	----------	----------	----------	520,00	520,00
2	Adam Kowalski	ojciec	1969	2800,00	----------	271,50	----------	3071,50
3	Agnieszka Kowalska	matka	1970	----------	247,34	----------	----------	247,34
4	Aleksander Kowalski	brat	2010	----------	----------	----------	----------	0,00
5								
6								
7								
8								
							SUMA	**6. 3838,84 zł**

Miesięczny dochód netto (po odjęciu podatku, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne)

Miesięczny dochód z działalności ryczałtowej obliczony na podstawie tabeli załączonej do Obwieszczenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z lipca 2026

Miesięczny dochód z gospodarstwa rolnego obliczony według wzoru: (wielkość gospodarstwa w hektarach przeliczeniowych razy kwota podana przez GUS we wrześniu 2026 / 12)

Wynagrodzenie netto za kwiecień 2026

W rub.1-3 należy wykazać <u>przeciętny</u> dochód, który członek rodziny posiadał w roku, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych i nie utracił go do dnia złożenia wniosku o przyznanie stypendium lub <u>przeciętny</u> dochód, którego już nie posiada lecz nie można go uznać za dochód utracony.

W rub 4. wpisuje się kwotę netto z miesiąca następującego po uzyskaniu dochodu jeśli dochód był uzyskany po roku kalendarzowym, który stanowi podstawę do wyliczania dochodu lub przeciętną kwotę uzyskanego dochodu jeśli dochód był uzyskany w roku kalendarzowym, który stanowi podstawę do wyliczania dochodu

Dochód utracony wykazuje się wyłącznie w załączniku nr 9 - nie wpisuje się go do tabeli

Dochód netto w przeliczeniu na osobę w mojej rodzinie wynosi: (kwota z poz.6 podzielona przez liczbę członków rodziny) ……959……zł ……71……gr.

Załącznik nr 2

Do wniosku dołączam:

1) Oświadczenie o odbytych studiach (załącznik 1).
2) 3 zaświadczenia o dochodach za 2025 r z Urzędu Skarbowego dot. Anny, Adama i Agnieszki Kowalskiej
3) Oświadczenie o dochodzie uzyskanym dot. Anny Kowalskiej
4) Zaświadczenie z ZUS o składkach zdrowotnych za 2025 r. dot. Adama Kowalskiego
5) Oświadczenie Adama Kowalskiego o dochodach niepodlegających podatkiem dochodowym
6) Zaświadczenie z Urzędu Gminy o wielkości gospodarstwa rolnego - dot. Adama Kowalskiego
7) Zaświadczenie o nauce Aleksandra Kowalskiego
8) Oświadczenie Agnieszki Kowalskiej o dochodach z działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu
9) .....
10) .....
11) .....
12) .....

Data ....
(podpis studenta składającego wniosek)

Dane o źródłach i wysokości przychodów powinny być potwierdzone zaświadczeniami instytucji upoważnionych do ich wystawienia, np.: Urząd Skarbowy, zakład pracy, ZUS, Urząd Miasta lub Gminy, Urząd Pracy, Ośrodek Pomocy Społecznej, itp.

WPISZ DATĘ I PODPISZ SIĘ