


**WNIOSEK O UWZGLĘDNIENIE DOCHODU  
UTRACONEGO W DOCHODZIE RODZINY (załącznik do  
wniosku o stypendium socjalne)**

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY [WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA]			
Wydział		Numer albumu	
Nazwisko			Imię
<input type="checkbox"/> Stacjonarne	<input type="checkbox"/> I stopnia		
<input type="checkbox"/> Niestacjonarne	<input type="checkbox"/> II stopnia		
	<input type="checkbox"/> III stopnia		
Tryb studiów	Rodzaj studiów	Semestr	Kierunek
Adres e-mail			Telefon kontaktowy

**UTRATA DOCHODU** (przed ustaleniem prawa do świadczeń pomocy materialnej w danym roku akademickim)

**Proszę o ustalenie prawa do pomocy materialnej z uwzględnieniem utraconego dochodu**

..... z tytułu (zakreślić odpowiedni kwadrat):

*nazwisko i imię osoby, która dochód utraciła*

- uzyskania prawa do urlopu wychowawczego,
- utraty prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- utraty zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z wyłączeniem pracy wykonywanej na podstawie umowy o dzieło,
- utraty zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznawanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego,
- wyrejestrowania pozarolniczej działalności gospodarczej,
- utraty zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzystego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utraty zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń.

Dodatkowe informacje:

.....

.....

**Informacja:**

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

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem przyznawania świadczeń pomocy materialnej studentom i doktorantom Politechniki Gdańskiej. Upředzony o odpowiedzialności karnej za przestępstwo wyłudzenia nienależnych świadczeń finansowych (art. 286 KK) oświadczam, że wykazane dane są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, iż upředzono mnie, że w przypadku, gdy okaże się, że otrzymałem/łam świadczenia socjalne na podstawie nieprawdziwych danych, będą wyciągnięte wobec mnie konsekwencje dyscyplinarne, do wydalenia z uczelni włącznie, niezależnie od skutków cywilno-prawnych, zaś bezprawnie pobrane świadczenia wraz z ustawowymi odsetkami będą podlegać zwrotowi. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w powyższym podaniu dla potrzeb niezbędnych przy przyznawaniu stypendium socjalnego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.)

**ZAPOZNAŁEM/ŁAM SIĘ Z POWYŻSZYMI POUCZENIEM**

--	--