

.....  
(nazwisko i imię studenta)

Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego  
we Wrocławiu

.....  
(data i miejsce urodzenia)

Dziekan Wydziału

.....  
(imię ojca i matki)

.....

.....  
(miejsce stałego zamieszkania)

studia stacjonarne / niestacjonarne/ I / II stopnia

**Wniosek o przyznanie na rok akademicki.....**

- stypendium socjalnego
- stypendium mieszkaniowego
- stypendium na wyżywienie

*(podkreślić stypendium, o które student się ubiega)*

I. Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym a jej dochody wynoszą:

Lp.	Nazwisko i Imię	Rok urodz.	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy)	Zajmowane stanowisko

II. Obliczenie dochodu na osobę / **wylicza pracownik Dziekanatu ! /**

- suma wszystkich dochodów w rodzinie .....
- liczba osób we wspólnym gospodarstwie .....
- dochód miesięczny na osobę wynosi: .....

III. Załączam następujące zaświadczenia o dochodach mojej rodziny:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej, cywilno – prawnej i dyscyplinarnej (aż do możliwości wydalenia z Uczelni) oświadczam , że podane informacje dotyczące mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym , rodzaje dochodów i ich wysokość są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Równocześnie zobowiązuję się zawiadomić Uczelnię o wszelkich zmianach w dochodach mojej rodziny.

**Uwaga !** Stypendia pobrane na podstawie nieprawdziwych lub niepełnych danych podlegają w całości zwrotowi na zasadach określonych przez przepisy o bezpodstawnym wzbogaceniu.

Ponadto oświadczam, że na żadnej innej uczelni nie pobieram i nie pobierałam/em/ stypendium socjalnego, na wyżywienie i mieszkaniowego oraz że nie ukończyłam/em/ innego kierunku studiów.

Nr konta bankowego:.....

Wrocław, dnia .....

.....  
(podpis)

IV. Wyliczenie stypendium studenckiego (wypełnia pracownik dziekanatu)

		od do	od do	od do
1.	Podstawa naliczenia			
2.	Dochód na osobę			
3.	Wysokość stypendium:			
4.	- socjalne			
	- mieszkaniowe			
	- na wyżywienie			
	Stypendium zwiększone z tyt. niepełnosprawności			

.....  
(podpis pracownika dziekanatu)

V. Decyzją Dziekana przyznano stypendium socjalne w kwocie łącznej:

.....  
(podpis dziekana)

.....  
(podpis pracownika dziekanatu)

Podpisy członków Komisji ds. pomocy materialnej

.....

.....

-----

/ podpis Rektora /