

Wypełnia Dziekanat WSIU		
<b>Wniosek wpłynął kompletny</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE w dniu .....
WSIU L. Dz.	<input type="checkbox"/> Uzupelniony w dniu.....	
.....	..... (Podpis przyjmującego)	..... (Podpis przyjmującego)

## Wniosek o ponowne przeliczenie dochodu do Komisji Stypendialnej Wydziału.....

Nazwisko	Imię
Nr albumu	
Semestr	
Rodzaj studiów ( stacjonarne / niestacjonarne)	
Kierunek studiów	
Adres zamieszkania: ulica	
Kod pocztowy, miejscowość	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

**Wnioskuje o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny w roku bazowym ze względu na:**

<b>1</b>	Utratę dochodu przez członka mojej rodziny	
	..... Nazwisko i imię	..... Stopień pokrewieństwa
	W wysokości	.....zł
	Co dokumentuję następującym dokumentem: .....	
	.....	
	.....	
<b>2</b>	Uzyskanie dochodu przez członka mojej rodziny	
	..... Nazwisko i imię	..... Stopień pokrewieństwa
	W wysokości	.....zł
	Co dokumentuję następującym dokumentem: .....	
	.....	
	.....	

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Informatyki i Umiejętności w Łodzi z dnia 15.09.2017 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Informatyki i Umiejętności w Łodzi danych osobowych zawartych we wniosku o pomoc materialną zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922, z późn. zm.) w zakresie ustalania wysokości przyznania i wypłacania stypendium socjalnego.

.....  
Podpis studenta



**OPINIA DZIEKANATU**

Wypełnia Dziekanat WSIU		.....	Data skreślenia	.....
Data rozpoczęcia studiów		.....		
Urlop	<input type="checkbox"/> TAK	w okresie .....		
		Przyczyna udzielenia urlopu..... .....		
	<input type="checkbox"/> NIE			
Potwierdzam sprawdzenie średniego miesięcznego dochodu netto w rodzinie studenta, który wynosi.....zł				
Podpis pracownika Dziekanatu.....				

**DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ**

Przyznaje się na kolejny semestr świadczenie		Stopień	
<input type="checkbox"/>	stypendium socjalne	<input type="checkbox"/>	Pierwszy
		<input type="checkbox"/>	Drugi
		<input type="checkbox"/>	Trzeci
<input type="checkbox"/>	stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki	<input type="checkbox"/>	Pierwszy
		<input type="checkbox"/>	Drugi
		<input type="checkbox"/>	Trzeci
<input type="checkbox"/>	stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki	<input type="checkbox"/>	Pierwszy
		<input type="checkbox"/>	Drugi
		<input type="checkbox"/>	Trzeci
<input type="checkbox"/>	Stypendium socjalne nie przysługuje z powodu: ..... ..... .....		
..... dnia, .....		..... Podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej	

