

Wydział
Kierunek
Rok studiów

Liczba studentów w roku akademickim, za który przyznawane jest stypendium (stan na dzień 30 listopada)*

Liczba studentów w roku ak. bieżącym (stan na dzień 10 października)**

25% w/w liczby studentów

**Lista studentów ze średnimi ocen za naukę 4,00 i więcej w roku akademickim
20..../20.... uprawnionych do pobierania stypendium za wyniki w nauce
(według średniej ocen malejąco)**

L.p.	Imię i nazwisko	Średnia ocen za rok akademicki 20..../20....	Kwota stypendium
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1.			
2.			
3.			
4.			

Łódź, dn.

.....
Podpis Dziekana Wydziału

Wydziałowa Komisja Stypendialna Wydziału **przyznaje w/w studentom stypendia za naukę na rok akademicki 20..../20....**

Podpis Przewodniczącego WKS

Podpisy Członków WKS

.....

.....

.....

.....

- Kolumny 1, 2, 3 wypełniają Dziekanaty
- Kolumnę 4 wypełnia Dział ds. Bytowych Studentów
- * Wypełniają Dziekanaty w przypadku studiów jednolitych lub studiów pierwszego stopnia.
- ** Wypełniają Dziekanaty w przypadku studiów drugiego stopnia.

Przelicznik średniej ocen z egzaminów, będącej podstawą do przyznania stypendium za wyniki w nauce:

Średnia ocen w skali:					
od 2 do 5	od 2 do 6	od 2 do 5	od 2 do 6	od 2 do 5	od 2 do 6
4,00	4,00	4,34	4,68	4,68	5,36
4,01	4,02	4,35	4,70	4,69	5,38
4,02	4,04	4,36	4,72	4,70	5,40
4,03	4,06	4,37	4,74	4,71	5,42
4,04	4,08	4,38	4,76	4,72	5,44
4,05	4,10	4,39	4,78	4,73	5,46
4,06	4,12	4,40	4,80	4,74	5,48
4,07	4,14	4,41	4,82	4,75	5,50
4,08	4,16	4,42	4,84	4,76	5,52
4,09	4,18	4,43	4,86	4,77	5,54
4,10	4,20	4,44	4,88	4,78	5,56
4,11	4,22	4,45	4,90	4,79	5,58
4,12	4,24	4,46	4,92	4,80	5,60
4,13	4,26	4,47	4,94	4,81	5,62
4,14	4,28	4,48	4,96	4,82	5,64
4,15	4,30	4,49	4,98	4,83	5,66
4,16	4,32	4,50	5,00	4,84	5,68
4,17	4,34	4,51	5,02	4,85	5,70
4,18	4,36	4,52	5,04	4,86	5,72
4,19	4,38	4,53	5,06	4,87	5,74
4,20	4,40	4,54	5,08	4,88	5,76
4,21	4,42	4,55	5,10	4,89	5,78
4,22	4,44	4,56	5,12	4,90	5,80
4,23	4,46	4,57	5,14	4,91	5,82
4,24	4,48	4,58	5,16	4,92	5,84
4,25	4,50	4,59	5,18	4,93	5,86
4,26	4,52	4,60	5,20	4,94	5,88
4,27	4,54	4,61	5,22	4,95	5,90
4,28	4,56	4,62	5,24	4,96	5,92
4,29	4,58	4,63	5,26	4,97	5,94
4,30	4,60	4,64	5,28	4,98	5,96
4,31	4,62	4,65	5,30	4,99	5,98
4,32	4,64	4,66	5,32	5,00	6,00
4,33	4,66	4,67	5,34		

II. W załączeniu przedkładam następujące dokumenty, potwierdzające dane zawarte w pkt. I.

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

Oświadczenie studenta:

Oświadczam, że nie ukończyłem dotychczas żadnego kierunku studiów na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi (oświadczenie nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu wyższych studiów zawodowych kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu magistra).

Nie ubiegam się o stypendium socjalne, stypendium na wyżywienie i stypendium mieszkaniowe na innym kierunku studiów zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodów mojej rodziny. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Działu ds. Bytowych Studentów o każdej zmianie adresu, jak również sytuacji materialnej mojej rodziny, mającej wpływ na wysokość świadczeń.

Oświadczam również, iż przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn.:

- otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych;
- otrzymanych, ze względu na brak powiadomienia Działu ds. Bytowych Studentów o każdej zmianie sytuacji materialnej rodziny, mającej wpływ na wysokość świadczeń.

Jednocześnie wyrażam zgodę na potrącenie nienależnego świadczenia z przyznanego mi stypendium.

Znane mi są przepisy Regulaminu przyznawania pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Przyjmuję do wiadomości, że złożony przeze mnie wniosek zostanie rozpatrzony najwcześniej w listopadzie z uwagi na zmieniające się przepisy w ustawie o świadczeniach rodzinnych, dotyczące dochodu z gospodarstwa rolnego i konieczność dostarczenia aktualnych zaświadczeń o kontynuowaniu nauki przez rodzeństwo/dzieci.

..... dnia200.....!!!
(własnoręczny podpis studenta)

III. Adnotacje Działu ds. Bytowych Studentów

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM MIESZKANIOWEGO NA ROK AKAD. 20..../20....

Data wpływu wniosku do Działu ds. Bytowych Studentów

		-			-	2	0		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

.....
(nazwisko i imię studenta)

PESEL.....Nr albumu.....

Student roku w roku akad. 20..../20..... Wydział.....

Kierunek.....

Tryb studiów stacjonarne/niestacjonarne wieczorowe/niestacjonarne zaoczne¹

Adres stałego zamieszkania.....

Adres zamieszkania w czasie trwania studiów.....

Telefon kontaktowy.....

Informacje dotyczące rachunku bankowego Studenta:

Nazwa banku.....Nr Oddziału..... Miejscowość.....

Numer rachunku

		-			-			-			-			-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

Do Wydziałowej Komisji Stypendialnej

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w postaci stypendium mieszkaniowego na rok akademicki 20..../20.... z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki.

I. Oświadczam, że rodzina moja składa się z wymienionych poniżej osób²:

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki ³ (lub inne źródła utrzymania)	Adnotacje Działu ds. Bytowych Studentów
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

¹ Właściwe podkreślić.

² Przy ustalaniu dochodu uprawniającego studenta do ubiegania się o stypendium socjalne, stypendium na wyżywienie i stypendium mieszkaniowe uwzględnia się dochody osiągnięte przez:

1. studenta;
2. małżonka studenta, a także będące na utrzymaniu studenta lub jego małżonka dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek;
3. rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych studenta i będące na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek.

³ Dla uczącego się rodzeństwa lub dzieci studenta powyżej 18 roku życia wymagane są zaświadczenia o pobieraniu nauki oraz zaświadczenia z Urzędu Skarbowego.

II. W załączeniu przedkładam następujące dokumenty, potwierdzające dane zawarte w pkt. I.

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

Oświadczenie studenta:

Oświadczam, że nie ukończyłem dotychczas żadnego kierunku studiów na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi (oświadczenie nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu wyższych studiów zawodowych kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu magistra).

Nie ubiegam się o stypendium socjalne, stypendium na wyżywienie i stypendium mieszkaniowe na innym kierunku studiów zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodów mojej rodziny. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Działu ds. Bytowych Studentów o każdej zmianie adresu, jak również sytuacji materialnej mojej rodziny, mającej wpływ na wysokość świadczeń.

Oświadczam również, iż przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn.:

- otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych;
- otrzymanych ze względu na brak powiadomienia Działu ds. Bytowych Studentów o każdej zmianie sytuacji materialnej rodziny mającej wpływ na wysokość świadczeń.

Jednocześnie wyrażam zgodę na potrącenie nienależnego świadczenia z przyznanego mi stypendium.

Znane mi są przepisy Regulaminu przyznawania pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Przyjmuję do wiadomości, że złożony przeze mnie wniosek zostanie rozpatrzony najwcześniej w listopadzie z uwagi na zmieniające się przepisy w ustawie o świadczeniach rodzinnych, dotyczące dochodu z gospodarstwa rolnego i konieczność dostarczenia aktualnych zaświadczeń o kontynuowaniu nauki przez rodzeństwo/dzieci.

..... dnia200.....
(własnoręczny podpis studenta) **!!!**

III. Adnotacje Działu ds. Bytowych Studentów

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA ROK AKAD. 20.../20....

Data wpływu wniosku do Działu ds. Bytowych Studentów

		-			-	2	0		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

Nazwisko i imię studenta /drukowanymi literami/.....

Student roku w roku akad. 20.../20.... Wydział.....

Kierunek.....

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne wieczorowe/niestacjonarne zaoczne¹

PESEL..... Numer albumu.....

Informacje dotyczące rachunku bankowego Studenta:

Nazwa banku..... Nr Oddziału..... Miejscowość.....

Numer rachunku

		-			-			-			-			-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

Do Wydziałowej Komisji Stypendialnej

.....

.....

.....

Oświadczenie studenta: Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn. otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych. Wyrażam zgodę na potrącenie nienależnego świadczenia z przyznanego mi stypendium.

....., dnia200....r.

.....!!!

(własnoręczny podpis studenta)

Załącznik: Orzeczenie dotyczące stopnia niepełnosprawności lub dokument stwierdzający zaliczenie do grupy inwalidzkiej (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność przez pracownika Działu ds. Bytowych Studentów).

Decyzja Wydziałowej Komisji Stypendialnej

.....

.....

Członkowie
Wydziałowej Komisji Stypendialnej

Przewodniczący
Wydziałowej Komisji Stypendialnej

.....

.....

.....

.....

.....

Łódź, dnia20.... r.

¹ Właściwie podkreślić.

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM ZA WYNIKI W SPORCIE NA ROK AKAD. 20.../20....

Data wpływu wniosku do Działu ds. Bytowych Studentów

			-				-		2	0		
--	--	--	---	--	--	--	---	--	---	---	--	--

.....
(nazwisko i imię studenta)

.....
(imię ojca, imię matki)

PESEL.....Nr albumu.....

Student roku w roku akad. 20.../20.... Wydział.....

Kierunek.....

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne wieczorowe/niestacjonarne zaoczne¹

Telefon kontaktowy.....

Informacje dotyczące rachunku bankowego Studenta:

Nazwa banku.....Nr Oddziału..... Miejscowość.....

Numer rachunku

		-			-			-			-			-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

Uprawiana dyscyplina sportu:

Oświadczenie studenta:

Oświadczam, że nie ubiegam się o stypendium za wyniki w sporcie na innym kierunku studiów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Przyjmuję do wiadomości **obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn.** otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych i **wyrażam zgodę na potrącenie nienależnego świadczenia** z przyznanego mi stypendium.

W przypadku przyznania mi stypendium za wyniki w sporcie oraz stypendium ministra za wybitne osiągnięcia sportowe w rok akad. 20.../20.... będę pobierał wyłącznie stypendium:

- za wyniki w sporcie;
- ministra za wybitne osiągnięcia sportowe.

..... dnia20....r.

.....!!!
(własnoręczny podpis studenta)

Uzasadnienie wniosku:

1. Udział w zawodach sportowych /wymienić, w jakich/, uzyskane tytuły, miejsca medalowe w poprzednim roku akad. 20.../20....:

2. Opinia KU AZS UM w Łodzi

.....
podpis i pieczęć przewodniczącego KU AZS UM w Łodzi

¹ Właściwe podkreślić.

3. Opinia Kierownika Studium Wychowania Fizycznego i Sportu UM w Łodzi

.....
podpis i pieczęć Kierownika SWFiS UM w Łodzi

4. Załączniki:

.....
.....
Decyzja Wydziałowej Komisji Stypendialnej

.....
.....
Członkowie
Wydziałowej Komisji Stypendialnej

.....
.....
Przewodniczący
Wydziałowej Komisji Stypendialnej

.....
.....
.....
Łódź, dnia20..... r.

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI W ROKU AKADEMICKIM 20..../20.....

Data wpływu wniosku do Działu ds. Bytowych Studentów

		-			-	2	0		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

.....
(nazwisko i imię studenta)

PESEL.....Nr albumu.....

Student roku w roku akad. 20..../20..... Wydział.....

Kierunek.....

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne wieczorowe/niestacjonarne zaoczne¹

Telefon kontaktowy.....

Informacje dotyczące rachunku bankowego Studenta:

Nazwa banku.....Nr Oddziału..... Miejscowość.....

Numer rachunku

		-			-			-			-			-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

Do Wydziałowej Komisji Stypendialnej

Proszę o przyznanie zapomogi z przyczyn losowych, które spowodowały przejściowo trudną sytuację materialną z powodu:

- śmierci członka rodziny
- choroby w rodzinie
- kradzieży
- klęski żywiołowej (pożar, powódź, itp.)
- innej przyczyny, jakiej.....

Uzasadnienie:.....

Oświadczenie studenta: Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmuję do wiadomości **obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn.** otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.

Wyrażam zgodę na potrącenie nienależnego świadczenia z przyznanego mi stypendium i oświadczam, że nie ubiegam się o zapomogę na innym kierunku studiów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....dnia.....20.....r.

.....!!!
(własnoręczny podpis studenta)

Załączniki: zaświadczenia potwierdzające zaistniałą sytuację.

¹ Właściwe podkreślić.

Decyzja Wydziałowej Komisji Stypendialnej

.....
.....
.....

**Członkowie
Wydziałowej Komisji Stypendialnej**

.....
.....
.....

**Przewodniczący Wydziałowej
Komisji Stypendialnej**

.....

Łódź, dnia20..... r.

Imię i nazwisko

Stopień pokrewieństwa

OŚWIADCZENIE DLA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI O WYSOKOŚCI DOCHODU NIEPODLEGAJĄCEGO OPODATKOWANIU

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 20..... uzyskałam/em dochód w wysokościzł
z tytułu:

1. utrzymywania się z gospodarstwa rolnego o powierzchni przeliczeniowejha
w wysokości.....zł
2. w wysokości.....zł
3. w wysokości.....zł
4. w wysokości.....zł

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Pouczenie

Oświadczenie obejmuje następujące dochody, w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych):

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenia pieniężne oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939–1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypalów i niewybuchów,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939–1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.),
- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojusznicych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej i Biura Ochrony Rządu, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,

- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- alimenty na rzecz dzieci,
- stypendia określone w przepisach o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674),
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003–2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią pouczenia

(podpis)

Imię i nazwisko

Stopień pokrewieństwa

**OŚWIADCZENIE DLA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI O WYSOKOŚCI
DOCHODU UZYSKIWANEGO Z POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
OSÓB FIZYCZNYCH OPODATKOWANEJ W FORMIE RYCZAŁTU
EWIDENCJONOWANEGO I KARTY PODATKOWEJ**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 20..... uzyskałam/em dochód z działalności gospodarczej opodatkowanej w formie: (zakreślić właściwy kwadrat)

Ryczałtu ewidencjonowanego;

Karty podatkowej.

- 1) Dochód bruttozł.....gr
- 2) Należne składki na ubezpieczenie społecznezł.....gr
- 3) Należne składki na ubezpieczenie zdrowotnezł.....gr
- 4) Należny podatek dochodowyzł.....gr
- 5) Dochód netto (poz. 1 pomniejszona o poz. 2-4)zł.....gr

Oświadczam również, że w/w dochód z działalności gospodarczej został uwzględniony w załączonym do dokumentów zaświadczeniu za rok 20..... z Urzędu Skarbowego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Imię i nazwisko.....
Kierunek i rok studiów.....
Wydział.....
Numer albumu.....

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU

Wnioskuje o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny w roku poprzednim/bieżącym¹ ze względu na:

- 1) utratę² dochodu przez, stopień pokrewieństwa....., co dokumentuję następującymi załącznikami:
.....
.....
- 2) uzyskanie³ dochodu przez, stopień pokrewieństwa....., co dokumentuję następującymi załącznikami:
.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
podpis studenta

¹ Właściwe podkreślić.

² Zgodnie z art. 3 pkt 23) ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r., Nr 228, poz. 2255, z późn. zm.).

³ Zgodnie z art. 3 pkt 24) ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r., Nr 228, poz. 2255, z późn. zm.).

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

PESEL

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., cywilnej i dyscyplinarnej za podanie
nieprawdziwych danych, oświadczam, że

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

Imię i nazwisko studenta.....
Adres stałego zamieszkania z kodem pocztowym

Kierunek i rok studiów w roku ak. 20..../20.....
Wydział

Nr albumu

Tryb studiów: stacjonarne; niestacjonarne – wieczorowe; niestacjonarne - zaoczne

OŚWIADCZENIE
DO WNIOSKU O PRYZNANIE STYPENDIUM MIESZKANIOWEGO
NA ROK AKADEMICKI 20...../20.....

Oświadczam, że z powodu braku możliwości codziennego dojazdu na uczelnię jestem zakwaterowany/a (w obiekcie innym niż Dom Studenta) pod następującym adresem:

Miejscowość Kod pocztowy-.....
Ulica Nr Nr mieszkania

Właścicielem/najemcą¹ mieszkania jest

imię i nazwisko właściciela/najemcy

W przypadku zmiany miejsca zakwaterowania **zobowiązuję się niezwłocznie złożyć kolejne oświadczenie.**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., cywilnej i dyscyplinarnej (aż do wydalenia z uczelni włącznie) za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

....., dnia20.....

.....
własnoręczny podpis studenta

¹ Właściwe podkreślić.

Imię i nazwisko studenta.....
Kierunek i rok studiów
Wydział
Nr albumu

WNIOSEK O PRZYDZIELENIE POKOJU JEDNOOSOBOWEGO

Zwracam się prośbą o przydzielenie pokoju jednoosobowego w Domu Studenta Nr
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul.

Jednocześnie zobowiązuję się wносить opłaty za pokój zgodnie z obowiązującymi stawkami i terminami płatności w roku akademickim 20...../20....., zgodnie z Regulaminem przyznawania miejsc w Domu Studenta Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Niedopełnienie zobowiązania spowoduje wyegzekwowanie zaległych należności drogą administracyjno – prawną.

W przypadku rezygnacji z przyznanego pokoju jednoosobowego przyjmuję do wiadomości możliwość dokwaterowania innej osoby.

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis studenta