**Załącznik nr 2**

do Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów WSIiZ przyznawanych w roku akademickim 2025/2026 i w latach następnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wypełnia Dział Świadczeń Studenckich WSIiZ**Wniosek wpłynął kompletny** |  TAK  NIE w dniu .......................... |  Uzupełniony w dniu ......................... |
| ..............................................(podpis przyjmującego) | ..............................................(podpis przyjmującego) |

**Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego**

|  |
| --- |
| **NAZWISKO** ..................................................................  **IMIĘ** ................................................... **Nr albumu** ............................... |
| Nr semestru: .................. Symbol kierunku: ............................... | Telefon kontaktowy .................................................................. |
| **Adres stałego zamieszkania (zameldowania) studenta** |
| ulica: ..................................................................................................... | kod pocztowy,miejscowość: ..................................................................................... |

**Oświadczam, że moja rodzina składająca się z niżej wymienionych osób, osiągnęła w roku kalendarzowym ……………… dochody wyszczególnione w poniższej tabeli i potwierdzone odpowiednimi załącznikami:**

**Tabelę wypełnia Student na podstawie załączonych dokumentów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Dataurodzenia | Stopieńpokrewieństwa | Miejsce pracy/nauki(ew.: emeryt, rencista, dział. gosp., bezrobocie, alimenty) | Dochód netto | Okres zatrudnienia w ubiegłym roku podatkowym (liczba m-cy) | Dochód uzyskany / utracony na dzień składania wniosku | Korekta(wypełnia Dział Świadczeń Studenckich) |
| 1 |  |  | WNIOSKODAWCA |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączny dochód rodziny w ………... roku |  |  |  |  |
| miesięczny dochód na osobę w rodzinie studenta *(łączny dochód podzielony przez liczbę 12 i podzielony przez liczbę wykazanych osób)*  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Wypełnia DziałŚwiadczeń Studenckich WSIiZ:**Potwierdzam sprawdzenie** miesięcznego dochodu na osobę w rodzinie studenta**, który wynosi: ................................ zł**Podpis pracownika Działu Świadczeń Studenckich WSIiZ ………….…………………………………..………. |

**Do Rektora Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania w Rzeszowie**

** Proszę o przyznanie mi stypendium socjalnego na semestr ….…….. roku akademickiego 20.….…/20…..….**

** Proszę o zwiększenie mi stypendium socjalnego - do wniosku dołączam umowę najmu / zaświadczenie o zakwaterowaniu obejmującą/e okres od ............................... do ........................... Ponoszony przeze mnie miesięczny koszt zakwaterowania wynosi: ................................... zł**

**Jednocześnie oświadczam,** iż ani ja ani członek mojej rodziny nie korzystaliśmy w roku składania niniejszego wniosku z pomocy społecznej (oświadczenie dot. studenta, którego miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty określonej w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. *o pomocy społecznej)*.

**Jednocześnie potwierdzam,** iż zapoznałem/łam się z Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania w Rzeszowie przyznawanych w roku akademickim 2025/2026 i w latach następnych oraz w przypadku zmiany okoliczności mających wpływ na przyznane świadczenie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym Dział Świadczeń Studenckich WSIiZ.

**Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej** o której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* **i karnej** za przestępstwo określone w art. 286 §1 Kodeksu karnego - *Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8* **oraz obowiązku zwrotu pobranego świadczenia - za podanie nieprawdziwych lub niepełnych danych - OŚWIADCZAM, że informacje podane we wniosku są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.**

** Wyrażam zgodę na doręczanie pism (w tym również decyzji administracyjnych) w postępowaniu w sprawie przyznania świadczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, tj. na moje indywidualne uczelniane konto poczty elektronicznej (domena: @student.wsiz.edu.pl)\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ..................................................... |
|  |  | *data, czytelny podpis Studenta* |

**Sposób płatności stypendium:**

Nazwa banku: ....................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr konta: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(proszę podać pełny 26-cyfrowy numer konta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ....................................... |
|  |  | *data, czytelny podpis Studenta* |

**KOMENTARZ** (wypełnia Dział Świadczeń Studenckich WSIZ)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Świadczenie** | **Kwota miesięcznie** |
|  | Przyznano stypendium socjalne | ....................................... zł |
|  | Stypendium socjalne nie przysługuje z powodu ……………………………………........................................................................................................................ |
| Podpis pracownika Działu Świadczeń Studenckich WSIiZ: ………….…………………..………………………. |

**\*** *zaznaczyć X*

**Załącznik nr 4**

do Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów WSIiZ przyznawanych w roku akademickim 2025/2026 i w latach następnych

Nazwa i adres organu podatkowego

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

(miejscowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE O** **DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OGÓLNYCH**

 **DANE PODATNIKA**

Numer Identyfikacji Podatkowej

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

Nr zaświadczenia

 **DANE MAŁŻONKA\***

Numer Identyfikacji Podatkowej

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym ………….

1. Dochód ......................................................zł........gr

2. Podatek należny wyniósł.............................zł........gr

3. 19 % Składki na ubezpieczenie zdrowotne (dot. tylko osób rozliczających się metodą liniową) odliczone od dochodu wyniosły........................zł........gr (kwota nie większa niż 8 700 zł.)

4. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły........................zł........gr

5. Dochód netto (od poz. 1 odjąć poz. 2, 3, 4) ................................................................zł........gr.

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

*(pieczęć urzędowa) (podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska)*

***\**** *wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu*

***Uwaga: dopuszcza się możliwość przedstawienia zaświadczenia na innym druku zawierającym wszystkie wymagane dane***

**Załącznik nr 5**

do Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów WSIiZ przyznawanych w roku akademickim 2025/2026 i w latach następnych

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

(Imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym **………….** uzyskałem/łam dochód niepodlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym:

|  |  |
| --- | --- |
| **z tytułu:** | **w wysokości** |
| 1. | zł gr |
| 2. | zł gr |
| 3. | zł gr |
| 4. | zł gr |
| 5. | zł gr |
| **Razem** | zł gr |

**Oświadczam, że poza wyżej wymienionymi nie uzyskałam/em żadnych innych dochodów.**

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią pouczenia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ............................................. |  | ......................................................... |
| *(miejscowość, data)* |  | *(czytelny podpis osoby oświadczającej)* |

**Pouczenie**

**Oświadczenie obejmuje dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym wymienione w art.3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. *o świadczeniach rodzinnych*.**

**Dochody deklarowane w oświadczeniu powinny być udokumentowane urzędowymi zaświadczeniami.**

Dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym wymienione w ustawie *o świadczeniach rodzinnych* to:

* 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,
* świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny 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,
* ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939–1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów 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*,
* 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 sojuszniczych, 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, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, 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 doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*, stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. *o sporcie* oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
* 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*,
* 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,
* pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. *o systemie oświaty* oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*,
* kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8–10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. *o podatku dochodowym od osób fizycznych*,
* świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. *o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych*,
* świadczenie rodzicielskie,
* zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
* stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca,
* przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. *o podatku dochodowym od osób fizycznych*, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
* przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. a, b i d oraz pkt 153 lit. a, b i d ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o *podatku dochodowym od osób fizycznych*, oraz art. 21 ust. 1 pkt 154 tej ustawy w zakresie przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. *o podatku dochodowym od osób fizycznych*, zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. *o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa*, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,,
* przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c oraz pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. *o podatku dochodowym od osób fizycznych* z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanych według zasad określonych w art. 27 i art. 30c tej ustawy, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
* dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. *o podatku dochodowym od osób fizycznych*, ustalone zgodnie z art. 5 ust. 7a ustawy *o świadczeniach rodzinnych*.

**Załącznik nr 6**

do Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów WSIiZ przyznawanych w roku akademickim 2025/2026 i w latach następnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ....................................... |  | ........................................ |
| *(Pieczęć szkoły)* |  | *(Miejscowość i data)* |

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że .............................................................................................................................................

*(Imię i nazwisko)*

syn/córka ........................................ i ......................................... urodzony/a ....................................................

*(Imię ojca)* (*Imię matki) (Data urodzenia)*

zamieszkały/a ....................................................................................................................................................

*(Adres)*

jest uczniem/uczennicą klasy.............................................................................................................................

Przewidywany termin ukończenia szkoły nastąpi w roku szkolnym ...............................................................

Zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego.

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

*(czytelny podpis wystawiającego)*