
/Nazwisko i imię, PESEL/

/Dokładny adres zamieszkania/

/Adres do korespondencji, jeśli inny niż adres zamieszkania/

/Numer telefonu, adres e-mail/

/Instytut, kierunek studiów/

/Nr albumu, rok studiów, forma studiów(stacjonarne/niestacjonarne)/

Instytutowa Komisja Stypendialna Instytutu

**Odwoławcza Komisja Stypendialna
Państwowej Wyższej Szkoły
Techniczno - Ekonomicznej
im. ks. Bronisława Markiewicza
w Jarosławiu**

Data wpływu

Podpis osoby
przyjmującej wniosek

WNIOSEK O ZMIANĘ DECYZJI IKS/OKS*

NR _____ Z DNIA _____

W ZWIĄZKU ZE ZMIANĄ SYTUACJI MATERIALNEJ I/LUB RODZINNEJ STUDENTA

W związku ze zmianą mojej sytuacji materialnej/rodzinnej* proszę o ponowne przeliczenie dochodów mojej rodziny do celów stypendialnych, uwzględniając:

| <u>Źródło zmian (zaznaczyć odpowiedni kwadrat)</u> | | |
|---|--|--|
| Utrata dochodu¹ | Uzyskanie dochodu² | Zmiana składu rodziny³ |
| <input type="checkbox"/> uzyskanie prawa do urlopu wychowawczego | <input type="checkbox"/> zakończenie urlopu wychowawczego | <input type="checkbox"/> urodzenie się dziecka |
| <input type="checkbox"/> utrata prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium dla bezrobotnych | <input type="checkbox"/> uzyskanie prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium dla bezrobotnych | <input type="checkbox"/> śmierć członka rodziny |
| <input type="checkbox"/> utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej | <input type="checkbox"/> uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej | <input type="checkbox"/> rozpoczęcie/zakończenie nauki przez członka rodziny |
| <input type="checkbox"/> utrata zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także utrata emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej | <input type="checkbox"/> uzyskanie zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej | <input type="checkbox"/> zawarcie związku małżeńskiego przez studenta |
| <input type="checkbox"/> wyrejestrowanie pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenie jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1829 z późn. zm.) | <input type="checkbox"/> rozpoczęcie pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowienie jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej | <input type="checkbox"/> rozwód/separacja rodziców studenta lub studenta |
| <input type="checkbox"/> utrata zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej | <input type="checkbox"/> uzyskanie zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej | |
| <input type="checkbox"/> utrata zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utrata świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych | <input type="checkbox"/> uzyskanie świadczenia rodzicielskiego | <input type="checkbox"/> (inne) _____ _____ _____ _____ |
| <input type="checkbox"/> utrata świadczenia rodzicielskiego | <input type="checkbox"/> uzyskanie zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników | |
| <input type="checkbox"/> utrata zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników | <input type="checkbox"/> uzyskanie stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - <i>Prawo o szkolnictwie wyższym</i> | |
| <input type="checkbox"/> utrata stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. <i>Prawo o szkolnictwie wyższym</i> | | |

* właściwe podkreślić

1) W dniu _____ [dd/mm/rrrr] utraciłem(am) /członek mojej rodziny* utracił dochód z tytułu _____

2) W dniu _____ [dd/mm/rrrr] uzyskałem (am) /członek mojej rodziny* uzyskał dochód z tytułu _____

Wysokość dochodu uzyskanego za pierwszy pełny miesiąc (w kwocie netto) wynosi _____ zł.

3) _____

USTALENIE WYSOKOŚCI DOCHODU RODZINY STUDENTA Z UWZGLĘDNIENIEM ZMIANY SYTUACJI MATERIALNEJ/RODZINNEJ STUDENTA*

| Skład rodziny wnioskodawcy (w tym rodzeństwo/dzieci pobierające naukę do ukończenia 26 r. życia oraz rodzeństwo/dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek) (wypełnia student) | | | | | Dochód roczny członka rodziny (wypełnia członek IKS/OKS lub upoważniony pracownik) | Przeciętny dochód miesięczny z roku bazowego ¹ + dochód uzyskany z roku po roku bazowym |
|--|---|-----------------------|-----------------------------|--|--|--|
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia /dd-mm-rrrr/ | Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy, inne źródła dochodu), miejsce nauki (<u>na dzień składania wniosku</u>) | | |
| 1 | | wnioskodawca | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | Ogółem dochód netto rodziny | | | | _____ zł | _____ zł |
| 14 | Liczba osób w gospodarstwie domowym | | | | _____ os. | |
| 15 | Miesięczny dochód netto przypadający na 1 członka rodziny, według załączonych dokumentów | | | | _____ zł | |
| 16 | Data i podpis osoby upoważnionej | | | | /data/ | /podpis/ |

Załączniki:

1) kserokopia decyzji Instytutowej Komisji Stypendialnej/Odwoławczej Komisji Stypendialnej* nr _____

z dnia _____

2) _____

3) _____

4) _____

Jarosław, dnia _____

(czytelny podpis studenta)

¹ Przepiętny miesięczny dochód netto z roku bazowego (tj. roku kalendarzowego poprzedzającego rok akademicki, którym student ubiega się o stypendium) oblicza się dzieląc dochód uzyskany w tym roku przez liczbę miesięcy w których został osiągnięty.

| | |
|---|----------|
| Dochód netto przypadający na 1 członka rodziny obliczony w oparciu o przedłożoną dokumentację, po uwzględnieniu zmiany sytuacji materialnej i/lub rodzinnej studenta wyniósł | _____ zł |
|---|----------|

- 1) Data złożenia wniosku o uwzględnienie zmiany sytuacji materialnej/rodzinnej* studenta _____ [dd/mm/rrrr]
- 2) W wyniku utraty dochodu zmieniona wysokość świadczeń pomocy materialnej przysługuje od miesiąca _____ [dd/mm/rrrr]
- 3) W wyniku uzyskania dochodu zmieniona wysokość świadczeń pomocy materialnej przysługuje od miesiąca _____ [dd/mm/rrrr]/ świadczenia pomocy materialnej nie przysługują od miesiąca* _____ [dd/mm/rrrr]
- 4) W wyniku zwiększenia się liczby członków rodziny zmieniona wysokość świadczeń pomocy materialnej przysługuje od miesiąca _____ [dd/mm/rrrr] / świadczenia nie przysługują od miesiąca* _____ [dd/mm/rrrr]
- 5) W wyniku zmniejszenia się liczby członków rodziny zmieniona wysokość świadczeń pomocy materialnej przysługuje od miesiąca _____ [dd/mm/rrrr] / świadczenia nie przysługują od miesiąca* _____ [dd/mm/rrrr]

Instytutowa Komisja Stypendialna/Odwoławcza Komisja Stypendialna*, decyzją nr _____, na posiedzeniu w dniu _____, zmieniła swoją decyzję nr _____ z dnia _____ w ten sposób, że _____

- Utrata dochodu nie ma wpływu na zmianę wysokości wcześniej przyznanych świadczeń pomocy materialnej
- Uzyskanie dochodu nie ma wpływu na zmianę wysokości wcześniej przyznanych świadczeń pomocy materialnej
- Zwiększenie się liczby członków rodziny nie ma wpływu na zmianę wysokości wcześniej przyznanych świadczeń pomocy materialnej
- Zmniejszenie się liczby członków rodziny nie ma wpływu na zmianę wysokości wcześniej przyznanych świadczeń pomocy materialnej

Podpis i pieczętka osoby upoważnionej

¹ **W przypadku utraty dochodu** przez studenta i/lub członka jego rodziny prawo do świadczeń pomocy materialnej ustala się (na wniosek studenta na podstawie dochodu rodziny bez uwzględniania dochodu utraconego) od pierwszego miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła utrata dochodu, nie wcześniej jednak niż od miesiąca, w którym wpłynął prawidłowo wypełniony wniosek.

² **W przypadku uzyskania dochodu (po roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki, w którym student ubiega się o świadczenia pomocy materialnej)** przez studenta i/lub członka jego rodziny, prawo do świadczeń pomocy materialnej ustala się na podstawie dochodu powiększonego o kwotę uzyskanego dochodu z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty, jeżeli dochód ten jest uzyskiwany w dniu ustalania prawa do świadczeń. W przypadku, gdy uzyskanie dochodu powoduje utratę prawa do lub zmniejszenie wysokości przyznanych wcześniej świadczeń pomocy materialnej, świadczenia nie przysługują lub ich kwoty zostają zmienione od miesiąca następującego po pierwszym miesiącu, w którym dochód został uzyskany (np. uzyskanie dochodu nastąpiło od marca, stypendium nie przysługuje od maja).

³ **W przypadku zwiększenia się liczby członków rodziny** prawo do stypendium i jego wysokość ustala się ponownie na wniosek studenta od miesiąca, następującego po miesiącu, w którym wpłynął prawidłowo wypełniony wniosek.

W przypadku zmniejszenia się liczby członków rodziny prawo do stypendium ustala się ponownie na wniosek studenta od miesiąca, następującego po miesiącu, w którym wpłynął prawidłowo wypełniony wniosek.