

3. Zapoznałem/am się z regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Medycznej w Kłodzku.

Rodzina skład się z niżej wymienionych osób:

| Lp. | Imię i Nazwisko | Rok urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce zatrudnienia/ nauki* ¹ | Roczny dochód netto* ² |
|--|-----------------|---------------|-----------------------|--|-----------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 1. Roczny dochód rodziny. | | | | | |
| 2. Łączna kwota (za rok poprzedni) alimentów płaconych na rzecz innych osób nie będących we wspólnym gospodarstwie domowym. | | | | | |
| 3. Łączna kwota (za rok poprzedni) opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie. | | | | | |
| 4. Miesięczny dochód rodziny (pkt 1-pkt 2-pkt 3): 12 miesięcy. | | | | | |
| 5. Miesięczny (za rok poprzedni) dochód utracony. | | | | | |
| 6. Miesięczny (w roku bieżącym) dochód uzyskany. | | | | | |
| 7. Miesięczny dochód rodziny (pkt 4-pkt 5+pkt 6). | | | | | |
| 8. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę (pkt 7:liczba osób w rodzinie). | | | | | |

*¹ źródło dochodu

*² dochód netto = dochód-podatek należny - składki na ubezpieczenie zdrowotne - składki na ubezpieczenie społeczne (obliczy na podstawie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego).

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Wyższej Szkoły Medycznej w Kłodzku o zmianach w sytuacji mojej rodziny.

Kłodzko, dnia

.....
(podpis studenta)

**OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY
MATERIALNEJ NA INNYM KIERUNKU STUDIÓW**

(wypełniać drukowanymi literami)

Ja, niżej podpisana/ a
świadomy/ a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny), stosownie do przepisu art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j.) oświadczam, że w roku akademickim 2021/2022:

1. Wskazuję kierunek na którym studiuje
w Wyższej Szkole Medycznej w Kłodzku, jako ten na którym ubiegam się o świadczenie pomocy materialnej (zaznaczyć odpowiednio):

- stypendium socjalne,
- stypendium dla osób niepełnosprawnych,
- zapomoga,
- stypendium rektora dla najlepszych studentów,
- stypendia rektora za wyróżniające wyniki w nauce, osiągnięcia naukowe lub artystyczne.

2. Nie ubiegałem/am się i nie będę ubiegać się o wyżej wskazane świadczenia pomocy materialnej na innym kierunku studiów.

Kłodzko, dnia

.....
(podpis studenta)