

Imię i nazwisko studenta: \_\_\_\_\_

Numer albumu: \_\_\_\_\_

WYKAZ ZŁOŻONYCH DOKUMENTÓW		Dokumenty <sup>1</sup>	
		przyjęte	brakujące
1.	Klauzula informacyjna podpisana przez studenta i każdego członka rodziny studenta wymienionego we wniosku (załącznik nr 5 do Regulaminu świadczeń)		
2.	Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wrażliwych podpisana przez członka rodziny, którego dane wrażliwe zostały dołączone do wniosku (załącznik nr 6 do Regulaminu świadczeń)		
3.	Zaświadczenie o zameldowaniu wszystkich członków rodziny studenta		
4.	Zaświadczenia o pobieraniu nauki przez rodzeństwo lub dzieci studenta do 26 roku życia		
5.	Odpis skrócony aktu urodzenia niepełnoletniego rodzeństwa lub niepełnoletnich dzieci studenta (odpis zupełny aktu urodzenia w przypadku gdy rodzic jest nieznan)		
6.	Oświadczenie studenta o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych (załącznik nr 1.8 do Regulaminu świadczeń)		
7.	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności (w przypadku gdy w rodzinie wychowuje się dziecko niepełnosprawne bez względu na wiek)		
8.	Wyrok sądu dotyczący ustanowienia pieczy zastępczej		
9.	Odpis skrócony aktu małżeństwa studenta		
10.	Odpis skrócony aktu zgonu (w przypadku gdy rodzic studenta nie żyje)		
11.	Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej (w przypadku wpisu, zawieszenia lub likwidacji działalności gospodarczej)		
12.	Odpis prawomocnego wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację rodziców studenta		
13.	Odpis orzeczenia sądu zobowiązującego jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka		
14.	Odpis orzeczenia sądu zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną lub odpis protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, lub odpis zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem, lub innego tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd zobowiązujących do alimentów na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną		
15.	Zaświadczenie o wysokości pobranych świadczeń w ramach funduszu alimentacyjnego w roku 2020		
16.	Zaświadczenie organu prowadzącego postępowanie egzekucyjne o całkowitej lub częściowej bezskuteczności ścigalności alimentów zawierające informację o wysokości wyegzekwowanych alimentów, w przypadku gdy osoba uprawniona do otrzymywania alimentów ich nie otrzymuje lub otrzymuje je w niższej wysokości		
17.	Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające fakt pozostawania osobą bezrobotną z prawem lub bez prawa zasiłku/stypendium lub oświadczenie członka rodziny o nierejestrowaniu się w Urzędzie Pracy (zaświadczenie powinno zawierać informację o pobieraniu zasiłku/stypendium w kwocie netto i okresie jego otrzymywania)		
18.	Zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych za rok 2020 (na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e, 30f ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych)		
19.	Oświadczenie członka rodziny o braku dochodów w 2020 r. (zał. nr 8 do Regulaminu świadczeń) – w przypadku gdy członek rodziny uzyskał z Urzędu Skarbowego zaświadczenie o braku dochodu)		
20.	Zaświadczenie o dochodach z zagranicy za rok 2020 wraz z tłumaczeniem na język polski		
21.	Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nieprowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej lub oświadczenie (załącznik nr 1.2 do Regulaminu świadczeń)		
22.	Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości przychodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (zawierające informacje o formie opłacanego podatku, wysokości przychodu, stawce podatku, wysokości opłaconego podatku)		
23.	Oświadczenia o dochodzie z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (załącznik nr 1.2 do Regulaminu świadczeń)		

<sup>1</sup> Cyfra oznacza liczbę dokumentów przyjętych lub brakujących.

WYKAZ ZŁOŻONYCH DOKUMENTÓW		Dokumenty <sup>2</sup>	
		przyjęte	brakujące
24.	Oświadczenia członków rodziny o wysokości innych dochodów, w tym niepodlegających opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych (załącznik nr 1.3 do Regulaminu świadczeń)		
25.	Zaświadczenie o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne odprowadzonych w 2020 r. (ZUS, KRUS, MSW, MON) lub postanowienie o odmowie wydania zaświadczenia		
26.	Oświadczenie o liczbie miesięcy, w którym dochód wykazany w zaświadczeniu z Urzędu Skarbowego był osiąganym w roku 2020 (załącznik nr 1.4 do Regulaminu świadczeń)		
27.	Zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonego w hektarach fizycznych i przeliczeniowych ogólnej powierzchni w 2020 r. lub postanowienie o odmowie wydania zaświadczenia		
28.	Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o pobieraniu świadczeń		
29.	Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej studenta i jego rodziny (w przypadku gdy dochód na jednego członka rodziny nie przekracza kwoty 528 zł netto – od 1 stycznia 2022 r. 600 zł netto)		
30.	Oświadczenie o braku zmiany sytuacji materialnej w rodzinie studenta w przypadku gdy nie nastąpiła utrata ani uzyskanie dochodu (załącznik nr 1.5 do Regulaminu świadczeń)		
31.	Oświadczenie o utracie dochodu (załącznik nr 1.6 do Regulaminu świadczeń) wraz z dokumentami określającymi datę utraty dochodu oraz wysokość tej utraty		
32.	Oświadczenie o uzyskaniu dochodu (załącznik nr 1.7 do Regulaminu świadczeń) wraz z dokumentami określającymi datę uzyskania dochodu oraz jego wysokość		
33.	Zaświadczenie o wypłaconych zasiłkach chorobowych członka rodziny studenta ubezpieczonego w KRUS		
INNE DOKUMENTY			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			

Na podstawie art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.) wzywa się do usunięcia braków wykazanych powyżej w terminie 7 dni. Nieusunięcie tych braków w wymienionym terminie spowoduje pozostawienie wniosku o przyznanie stypendium socjalnego/stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości<sup>3</sup> bez rozpatrzenia.

**Data przyjęcia dokumentów:** \_\_\_\_\_

**Termin wyznaczony do uzupełnienia  
brakujących dokumentów:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis pracownika przyjmującego dokumenty

\_\_\_\_\_

podpis studenta

<sup>2</sup> Cyfra oznacza liczbę dokumentów przyjętych lub brakujących.

<sup>3</sup> Niewłaściwe skreślić.