

WNIOSEK
o przyznanie stypendium socjalnego
na rok akademicki 2026/2027

I DANE STUDENTA

Imię i nazwisko Jan Nowak			Nr albumu / indeksu 123456
Kierunek Informatyka	Rok studiów 1	Semestr 2	Rodzaj studiów (I stopnia, II stopnia, jednolite mgr) II stopnia
Adres stałego zamieszkania ul. Zachodnia 199/112, 90-001 Łódź			Telefon kontaktowy: xxx-xxx-xxx
			E-mail: jannowak@o2.pl

*właściwe zakreślić

Proszę o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu:

☐ ponoszenia przez studentów studiów stacjonarnych kosztów utrzymania wynikających z odbywaniem studiów poza miejscem stałego zamieszkania

☐ z tytułu niepełnosprawności członka rodziny (należy dołączyć aktualne orzeczenie o niepełnosprawności)

☐ pełne sieroctwo/ wychowanie w pieczy zastępczej, który nie ukończył 26 roku życia

Studenti ubiegający się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości muszą dołączyć załącznik nr 3A do wniosku.

II OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2026 r. poz. 902 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. Ukończyłem/am do tej pory studia:

TAK* NIE*

Akademia Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi2024 rokI stopnia (licencjat)

nazwa uczelnirok ukończeniaI stopnia, II stopnia, jednolite mgr

.....

nazwa uczelnirok ukończeniaI stopnia, II stopnia, jednolite mgr

2. Studiowałam/em do tej pory na uczelniach wyższych przez okres (podać ilość semestrów) : 9

uczelnie wyższe, na których: studiuję, studiowałam/am,:	rodzaj studiów (I stopnia, II stopnia jednolite mgr):	liczba semestrów:
Akademia Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi	I stopnia	6
Akademia Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi	II stopnia	1
Politechnika Opolska	I stopnia	2
.....		

3. Ubiegam się o stypendium socjalne także na innych kierunkach studiów: TAK* NIE*

(kierunek, nazwa uczelni)

Oświadczam, że powiadomię AHE w Łodzi o uzyskaniu stypendium socjalnego na innej uczelni.

III MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB

– zgodnie z § 7 ust. 1 Regulaminu świadczeń dla studentów AHE w Łodzi w związku z art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce:

LP	Nazwisko i imię	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia, źródło utrzymania, rodzaj szkoły (w 2025 r.)	Wypełnia pracownik AHE
1	Jan Nowak	1.01.2003	student	Firma „Budex”	
2	Malwina Nowak	11.09.2002	siostra	AHE-studentka	
3	Ola Nowak	24.08.2015	siostra	Szkoła Podstawowa – uczeń	
4	Tomasz Nowak	7.03.1976	ojciec	Urząd Miasta Łódź	
5	Katarzyna Nowak	17.10.1974	matka	Poczta Polska	
1. Miesięczny dochód netto członków rodziny w roku 2025					
2. Miesięczny dochód netto uzyskany po roku 2025					
3. Miesięczny dochód netto członków rodziny po korekcie (pkt 1+ pkt 2)					
4. Miesięczny dochód netto w przeliczeniu na osobę (pkt 3 : Lp.)					

Oświadczam, że

- ☐ ukończyłam/em 26. rok życia
☐ pozostaję w związku małżeńskim
☐ mam na utrzymaniu dzieci
☐ osiągnęłam/osiągnąłem pełnoletniość przebywając w pieczy zastępczej
☐ spełniam łącznie następujące warunki:
 a) posiadałam/em stałe źródło dochodów w 2025 roku;
 b) posiadam stałe źródło dochodów w roku bieżącym;
 c) mój miesięczny dochód netto od stycznia 2025 do chwili obecnej nie jest niższy niż **1866,40 zł**.

IV OŚWIADCZENIE STUDENTA:

- jestem świadomy/a, że świadczenia z funduszu pomocy materialnej dla studentów mogą pobierać tylko w jednej uczelni i tylko na jednym kierunku studiów (zgodnie z art. 93 ust. 1 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*);
- jestem świadomy/a, że świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem, że na studiach pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów, na studiach drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów
- jestem świadomy/a, że świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędnym oraz licencjata, inżyniera albo równorzędnym, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia;
- zapoznałem/am się z treścią „Regulaminu świadczeń dla studentów AHE”. W przypadku otrzymania stypendium socjalnego niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*, zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie pobranych kwot stypendium;
- zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia organ przyznający świadczenie o ukończeniu jakiegokolwiek kierunku studiów od momentu złożenia wniosku do końca pobierania świadczenia (zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*);
- zobowiązuję się do niezwłocznego (bez wezwania) powiadomienia organ przyznający świadczenie o każdej zmianie liczby członków rodziny, sytuacji materialnej rodziny lub innych zmianach mających wpływ na prawo do stypendium lub na jego wysokość, jakie zaistnieją.
- nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego ani żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych;
- nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.
- świadomy odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane powyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

26.09.2026r. *Jan Nowak*

data i czytelny podpis studenta

Klauzula informacyjna

Informujemy, że Administratorem (podmiotem ustalającym cele i sposoby przetwarzania danych osobowych) jest Akademia Humanistyczno-Ekonomiczna, ul. Sterlinga 26, 90-212 Łódź, uczelnia@ahelodz.pl. Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych wyznaczonym przez Akademię jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail: iod@ahelodz.pl.

Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku o udzielenie stypendium oraz w przypadku, gdy ma to zastosowanie do obsługi stypendium. Pomoc materialna jest przyznawana w oparciu o ustawowe przesłanki określone w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*, stąd podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit c Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych (RODO) - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.

Dane będą przetwarzane przez okres przyznawania stypendium oraz w terminie wynikającym z przepisów prawa podatkowego i rachunkowego (tj. przez 5 lat) oraz zgodnie z terminami przewidzianymi w przepisach o szkolnictwie wyższym. Każdy ma prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Każdy ma prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego [Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych].

Uprawnienia osoby, której dane dotyczą, można wykonać przez złożenie oświadczenia wykorzystując dane kontaktowe Administratora lub Inspektora Danych Osobowych wskazane we wstępie. Administrator nie będzie podejmował decyzji w sposób zautomatyzowany.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą pracownicy i współpracownicy administratora na podstawie upoważnienia oraz organy publiczne na podstawie przysługujących im uprawnień na podstawie odrębnych przepisów prawa.

Do wniosku należy dołączyć (student i każda pełnoletnia osoba w rodzinie)

- 1) zaświadczenie z urzędu skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych w roku 2025 podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30 f ustawy z dn. 26.07.1991 r. *o podatku dochodowym od osób fizycznych* (Dz. U. z 2026 r. poz. 592 z późn. zm.) zawierające informacje o wysokości dochodu brutto, tj. przychodu pomniejszonego o koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz należnego podatku dochodowego od osób fizycznych).
- 2) oświadczenie o źródłach dochodu w 2025 roku i obecnie (na wzorze 4).
- 3) zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego lub innej właściwej instytucji np. MSW, wskazujące wysokość składek odprowadzonych na ubezpieczenie zdrowotne w roku 2025; w przypadku uzyskania w 2025 roku dochodów z kilku źródeł należy podać wysokość składki zdrowotnej dla każdego dochodu z osobna.
- 4) PIT- 11 za 2025 r. - Informacja o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (do każdego z dochodów z 2025 r.)

Dodatkowe załączniki:

1. Zaświadczenia z Urzędu Skarbowego
2. Zaświadczenia od pracodawcy wzór nr 1
3. Zaświadczenia od pracodawcy wzór nr 3
4. PIT-y 11 za 2025 rok
5. Zaświadczenie z ZUS
6. Zaświadczenie z Urzędu Pracy

Informujemy, iż student może zostać poproszony o dodatkowe dokumenty. Wykaz niezbędnych dokumentów w zależności od sytuacji rodzinnej i finansowej zawarty jest w zał. 2 *Informacje dla studentów AHE ubiegających się o stypendium socjalne na rok akademicki 2026/2027*

26.09.2026r. *Jan Nowak*

Każdy pełnoletni członek rodziny musi wypełnić oświadczenie wzór nr 4

WZÓR nr 4 – oświadczenie o źródłach dochodu

Jan Nowak
u. Zachodnia 199/112
90-001 Łódź
(imię i nazwisko oraz adres)

I OŚWIADCZAM, IŻ W 2025 ROKU POSIADAŁEM/-AM NASTĘPUJĄCE ŹRÓDŁA DOCHODÓW:

- rozliczone w urzędzie skarbowym za 2025 rok

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa zakładu pracy, instytucji, z której pochodzi dochód)	Podstawa źródła dochodu (np. umowa o pracę/ zlecenie/dzielo, staż, renta rodzinna itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)
1	Firma „Budex”	Umowa o pracę	01.01.2025-17.08.2026

- pozostałe w roku 2025 (m.in. alimenty, stypendia, gospodarstwo rolne, zasiłek chorobowy KRUS, renty/emerytury nieopodatkowane, dochód uzyskany za granicą, zasiłki lub stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej, świadczenie rodzicielskie itd.)

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa zakładu pracy, instytucji, z której pochodzi dochód)	Podstawa źródła dochodu (np. umowa o pracę/ zlecenie/dzielo, staż, renta rodzinna itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)

II OŚWIADCZAM, iż po roku 2025 (tj. od 2026) uzyskałam/em następujące źródła dochodów:

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa zakładu pracy, instytucji, z której pochodzi dochód)	Podstawa źródła dochodu (np. umowa o pracę/ zlecenie/dzielo, staż, renta rodzinna itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)
1	Firma „Flix”	Działalność gospodarcza: ryczałt	Od: 01.09.2026

- ☐ nie uzyskuję dochodów oraz *: ☐ jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy
☐ nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy.

Powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodu (także te niepodlegające opodatkowaniu) istniejące w 2025 roku jak i na dzień składania oświadczenia. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

26.09.2026r.
data

Jan Nowak
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

WZÓR nr 4 – oświadczenie o źródłach dochodu

Malwina Nowak
ul. Zachodnia 199/112
90-001 Łódź
(imię i nazwisko oraz adres)

I OŚWIADCZAM, IŻ W 2025 ROKU POSIADAŁEM/-AM NASTĘPUJĄCE ŹRÓDŁA DOCHODÓW:

- rozliczone w urzędzie skarbowym za 2025 rok

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa zakładu pracy, instytucji, z której pochodzi dochód)	Podstawa źródła dochodu (np. umowa o pracę/ zlecenie/dzieło, staż, renta rodzinna itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)

- pozostałe w roku 2025 (m.in. alimenty, stypendia, gospodarstwo rolne, zasiłek chorobowy KRUS, renty/emerytury nieopodatkowane, dochód uzyskany za granicą, zasiłki lub stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej, świadczenie rodzicielskie itd.)

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa instytucji, z której pochodzi dochód)	Podstawa źródła dochodu (alimenty, stypendium przyznane przez fundację itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)

II OŚWIADCZAM, IŻ po roku 2025 (tj. od 2026) uzyskałam/em następujące źródła dochodów:

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa zakładu pracy, instytucji, z której pochodzi dochód m.in. ZUS, KRUS, MSW, GÓPS)	Podstawa źródła dochodu (np. umowa o pracę/ zlecenie/dzieło, staż, renta, alimenty, świadczenia z ośrodków pomocy społecznej itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)

☒ nie uzyskuję dochodów oraz *: ☐ jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy
☒ nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy.

Powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodu (także te niepodlegające opodatkowaniu) istniejące w 2025 roku jak i na dzień składania oświadczenia. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

26.09.2026r.
data

Malwina Nowak
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

WZÓR nr 4 – oświadczenie o źródłach dochodu

Tomasz Nowak
ul. Zachodnia 199/112
90-001 Łódź
(imię i nazwisko oraz adres)

I OŚWIADCZAM, IŻ W 2025 ROKU POSIADAŁEM/-AM NASTĘPUJĄCE ŹRÓDŁA DOCHODÓW:

- rozliczone w urzędzie skarbowym za 2025 rok

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa zakładu pracy, instytucji, z której pochodzi dochód)	Podstawa źródła dochodu (np. umowa o pracę/ zlecenie/dzielo, staż, renta rodzinna itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)
1	Urząd Miasta Łódź	Umowa o pracę	01.01.2003 - na czas nieokreślony
2	Wynajem mieszkania	Umowa	Cały 2025 rok

- pozostałe w roku 2025 (m.in. alimenty, stypendia, gospodarstwo rolne, zasiłek chorobowy KRUS, renty/emerytury nieopodatkowane, dochód uzyskany za granicą, zasiłki lub stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej, świadczenie rodzicielskie itd.)

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa zakładu pracy, instytucji, z której pochodzi dochód)	Podstawa źródła dochodu (np. umowa o pracę/ zlecenie/dzielo, staż, renta rodzinna itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)

II OŚWIADCZAM, IŻ po roku 2025 (tj. od 2026) uzyskałam/em następujące źródła dochodów:

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa zakładu pracy, instytucji, z której pochodzi dochód)	Podstawa źródła dochodu (np. umowa o pracę/ zlecenie/dzielo, staż, renta rodzinna itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)

- ☐ nie uzyskuję dochodów oraz *: ☐ jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy
☐ nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy.

Powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodu (także te niepodlegające opodatkowaniu) istniejące w 2025 roku jak i na dzień składania oświadczenia. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

24.09.2026r.
data

Tomasz Nowak
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

WZÓR nr 4 – oświadczenie o źródłach dochodu

Katarzyna Nowak
ul. Zachodnia 199/112
90-001 Łódź
(imię i nazwisko oraz adres)

I OŚWIADCZAM, IŻ W 2025 ROKU POSIADAŁEM/-AM NASTĘPUJĄCE ŹRÓDŁA DOCHODÓW:

- rozliczone w urzędzie skarbowym za 2025 rok

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa zakładu pracy, instytucji, z której pochodzi dochód)	Podstawa źródła dochodu (np. umowa o pracę/ zlecenie/dzielo, staż, renta rodzinna itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)
1	Poczta Polska	Umowa o pracę	01.04.2009-15.04.2025
2	Biuro rachunkowe	Umowa zlecenie	20.04.2025-21.05.2025
3	Sklep spożywczy „Krysia”	Umowa zlecenie	11.06.2025-31.09.2025
4	Sklep spożywczy „Bartuś”	Umowa zlecenie	01.10.2025-28.06.2026

- pozostałe w roku 2025 (m.in. alimenty, stypendia, gospodarstwo rolne, zasiłek chorobowy KRUS, renty/emerytury nieopodatkowane, dochód uzyskany za granicą, zasiłki lub stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej, świadczenie rodzicielskie itd.)

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa zakładu pracy, instytucji, z której pochodzi dochód)	Podstawa źródła dochodu (np. umowa o pracę/ zlecenie/dzielo, staż, renta rodzinna itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)

II OŚWIADCZAM, iż po roku 2025 (tj. od 2026) uzyskałam/em następujące źródła dochodów:

Lp.	Źródło dochodu (np. nazwa zakładu pracy, instytucji, z której pochodzi dochód)	Podstawa źródła dochodu (np. umowa o pracę/ zlecenie/dzielo, staż, renta rodzinna itp.)	Okres trwania (od -do) (dd/mm/rrrr)
	Urząd Pracy	Zasiłek dla bezrobotnych	01.08.2026-31.04.2027

- ☐ nie uzyskuję dochodów oraz *: ☒ jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy
☐ nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy.

Powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodu (także te niepodlegające opodatkowaniu) istniejące w 2025 roku jak i na dzień składania oświadczenia. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

26.09.2026r.

data

Katarzyna Nowak

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie