**WNIOSEK O UMORZENIE SPŁATY KREDYTU STUDENCKIEGO PRZEZ MINISTRA NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO**

**Część I**

**Imię (imiona) i nazwisko** ....................................................................................................................................

**Adres do korespondencji**: ulica .................................................. nr domu ............. nr mieszkania ......................... kod pocztowy, miejscowość ...................................................................................... telefon ........................................

**Ukończony kierunek studiów:** ................................................ data ukończenia studiów .......................................

**Adres banku kredytującego:** nazwa banku ............................................... oddział ............................................. ulica ............................................... kod pocztowy, miejscowość ...................................................................................

**Umowa kredytowa:** numer umowy .................................................................... data zawarcia umowy .......................

**Kwota kredytu**: na dzień składania wniosku .................................... data rozpoczęcia spłaty ..........................................

**Wnoszę o umorzenie kredytu studenckiego w związku z:**

* trwałą utratą zdolności do spłaty zobowiązań przez kredytobiorcę, która nastąpiła po zawarciu umowy kredytu
* trudną sytuacją życiową

**Część II**

**Dane członków rodziny pozostających z kredytobiorcą we wspólnym gospodarstwie domowym lub innych osób, na których utrzymaniu znajduje się kredytobiorca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Część III**

**Dokumenty dołączone do wniosku kredytobiorcy (zaznaczyć odpowiednie pole znakiem X):**

|  |  |
| --- | --- |
| Kopia umowy o kredyt studencki |  |
| Zaświadczenie z banku lub kopia harmonogramu spłaty kredytu |  |
| Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych |  |
| Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności[[1]](#footnote-1) kredytobiorcy (potwierdzona za zgodność z oryginałem): |
| a) | stopień znaczny |  | stopień umiarkowany |  | stopień lekki |  |
| b) | orzeczony na stałe |  | orzeczony na czas określony |  |
| Kopia orzeczenia o niezdolności do pracy[[2]](#footnote-2) kredytobiorcy (potwierdzona za zgodność z oryginałem): |
| a) | całkowitej |  | częściowej |  |
| b) | trwałej |  | czasowej |  |
| Zaświadczenie z właściwego urzędu pracy potwierdzające status bezrobotnego (kredytobiorcy): |
| a) | z prawem do zasiłku |  |
| b) | bez prawa do zasiłku |  |
| Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej potwierdzające spełnienie kryteriów uzasadniających przyznanie świadczeń z systemu pomocy społecznej |  |
| Kopie decyzji ośrodka pomocy społecznej przyznających świadczenia pomocy społecznej (aktualnie otrzymywane), np. zasiłki stałe, zasiłki okresowe, zasiłki celowe i inne, świadczenia niepieniężne. |  |
| Dokumenty potwierdzające wysokość dochodów uzyskanych przez kredytobiorcę i członków rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku: |  |
| a) | zaświadczenie z miejsca zatrudnienia potwierdzające wysokość dochodów: |
| ■ | kredytobiorcy |  |
| ■ | członków rodziny |  |
| b) | dokument potwierdzający wysokości dochodów z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej przez: |
| ■ | kredytobiorcę |  |
| ■ | członków rodziny |  |
| c) | decyzja o przyznaniu emerytury lub renty, renty socjalnej lub renty rodzinnej: |
| ■ | kredytobiorcy |  |
| ■ | członkom rodziny |  |
| d) | zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych, będącego w posiadaniu kredytobiorcy lub członka rodziny |  |
| e) | dokument potwierdzający uzyskiwanie innych dochodów (np. z tytułu alimentów, świadczeń z funduszu alimentacyjnego, stypendiów, staży zawodowych, świadczeń rodzinnych[[3]](#footnote-3) i innych) przez: |
| ■ | kredytobiorcę |  |
| ■ | członków rodziny |  |
| Zaświadczenia lekarskie potwierdzające aktualny stan zdrowia: |
| ■ | kredytobiorcy |  |
| ■ | członków rodziny |  |
| Dokumenty potwierdzające koszty leczenia i rehabilitacji ponoszone przez kredytobiorcę lub członków rodziny |  |
| Dokumenty potwierdzające wystąpienie przypadku losowego powodującego długotrwałą utratę zdolności do spłaty zobowiązań, np. choroby, konieczności sprawowania opieki nad chorym członkiem rodziny, szkody spowodowanej przez pożar, klęskę żywiołową lub inną katastrofę (z podaniem daty zdarzenia) |  |
| Inne dokumenty dotyczące sytuacji życiowej i materialnej kredytobiorcy oraz członków rodziny |  |

**Część IV**

**Uzasadnienie wniosku (opis sytuacji życiowej)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………….. .................................... …………....................................... **(miejscowość i data) (czytelny podpis kredytobiorcy)**

1. Zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* (Dz. U.
z 2018 r. poz. 511). [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z ustawą z dnia 17 grudnia 1998 r. *o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1270.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Świadczeniami rodzinnymi są: zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego, jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka, świadczenia opiekuńcze (zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne i specjalny zasiłek opiekuńczy), świadczenie rodzicielskie i inne.

 [↑](#footnote-ref-3)