## BUDŻET 2016/2017

## A: Przewidywane koszty

Proszę wypełnić dane: wydatki dotyczą TYLKO kosztów studiowania (student EWST)

Uwaga: proszę nie wliczać kosztów dotyczących rodziny i życia codziennego, tylko koszty związane ze studiowaniem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wydatki** | **miesięcznie** | **rok akademicki 2016/2017****(wrzesień 2016 - czerwiec 2017)** **10 miesięcy** |
| **1** | Czesne |  |   |
| **2** | Podręczniki/materiały do nauki |  |  |
| **3** | Koszty zakwaterowania podczas zjazdów |  |  |
| **4** | Wyżywienie (podczas zjazdów) |  |  |
| **5** | Komunikacja miejska/dojazdy do uczelni |  |  |
| **6** | Inne: (np. telefon, internet, kursy doszkalające, wydatki związane ze służbą, nieprzewidziane wydatki) |  |  |
|  |  Łącznie wydatki |  |  |

## B: Przewidywane przychody

Proszę wypełnić dane z zachowaniem zasady: w tabeli wpisujemy średni dochód na członka rodziny. Zasada obejmuje wszystkie pozycje od 1 do 6.

Np. pozycja **wynagrodzenie za pracę**: wynagrodzenie studenta 2500 zł + wynagrodzenie małżonka 1800 zł = 4300zł /dzielone na 5 członków rodziny = **860zł**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przychody** | **miesięcznie** | **rok akademicki 2016/2017****(wrzesień 2016 - czerwiec 2017)** **10 miesięcy** |
| **1** | Wynagrodzenie za pracę |  |  |
| **2** | Wsparcie ze wspólnoty kościelnej |  |  |
| **3** | Wsparcie z organizacji chrześcijańskiej |  |  |
| **4** | Wsparcie od rodziny/przyjaciół |  |  |
| **5** | Inne stypendia |  |  |
| **6** | Inne przychody |  |  |
| **Łącznie przychody:** |  |  |
| **Wnioskowana kwota stypendium:** |  |  |

Numer konta:……………………………………………………………………………………………..

Dodatkowe wyjaśnienia, o ile student uzna je za niezbędne:

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data i podpis składającego podanie