

WYPEŁNIA STUDENT (DRUKOWANYMI LITERAMI)

IMIĘ	<input type="text"/>	NAZWISKO	<input type="text"/>
NA ALBUMU	<input type="text"/>	SEMESTR	<input type="text"/>
KIERUNEK	<input type="text"/>	POZIOM	<input type="text" value="studia I stopnia / studia II stopnia *"/>

*niepotrzebne skreślić

DANE UZUPEŁNIAJACE:

NR TELEFONU	<input type="text"/>	ADRES E-MAIL	<input type="text"/>
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA:			
ULICA / WIEŚ	<input type="text"/>		
NR DOMU	<input type="text"/>	NR MIESZKANIA	<input type="text"/>
KOD	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
MIASTO	<input type="text"/>		
PESEL	<input type="text"/>		
RACHUNEK BANKOWY STUDENTA:			
NR:	<input type="text"/>		
NAZWA BANKU	<input type="text"/>		

**Uczelniana Komisja Stypendialna
WSHIU Akademii Nauk
Stosowanych**

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

(WYPEŁNIA STUDENT)

Wnoszę o przyznanie mi w roku akademickim **20...../20.....** stypendium (określić stawiając X):

1) socjalnego	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejsowość	data
<input type="text"/>	
czytelny podpis studenta	
2) socjalnego zwiększonego w związku z zamieszkaniem w domu studenta lub obiekcie innym niż dom studencki/ szczególnie uzasadnionych przypadkach - <u>dotyczy studenta studiów stacjonarnych</u>	
Miejsce zamieszkania:	
a) dom studencki <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie	
b) obiekt inny niż dom studencki (tj. na terenie miasta Poznania) <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie	
c) uzasadnienie _____	
Należy dodatkowo wypełnić oświadczenie o stałym zameldowaniu (załącznik nr 6 do wniosku o stypendium socjalne).	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejsowość	data
<input type="text"/>	
czytelny podpis studenta	

Skład rodziny studenta na dzień składania wniosku:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa*)	Miejsce zatrudnienia, zawód wykonywany lub nazwa szkoły/uczelni
1.			Wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

*) ojciec, matka, brat, siostra, syn, córka, współmałżonek

Świadoma/y*) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia, oświadczam, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, iż w dniu składania wniosku:*)

1) prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami

2) nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz:

- Spełniam jedną z następujących przesłanek (zaznaczyć znakiem „X”);

- mam ukończony 26. rok życia,
 pozostaję w związku małżeńskim,
 mam na utrzymaniu wyżej wymienione dzieci,
 osiągnęłam/em pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej,
 posiadałam/em stałe źródło dochodów w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia niniejszego oświadczenia dochód wyższy/równy 1,15 sumy kwoty określonej w art. 5 ust. 1 i kwoty określonej w art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

.....
podpis studenta

* niepotrzebne skreślić

Załączniku do wniosku:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Oświadczam, że (określić stawiając X) :

1. studiuje / nie studiuje równocześnie na drugim kierunku studiów WSHIU Akademii Nauk Stosowanych lub innej uczelni (jeśli tak podać nazwę uczelni, kierunku i rok studiów)

2. ubiegam się lub pobieram / nie ubiegam się lub nie pobieram równocześnie pomocy materialnej na drugim kierunku studiów (jeśli tak to w jakiej formie)

3. ukończyłem / nie ukończyłem innego kierunku / poziomu studiów w WSHIU Akademii Nauk Stosowanych lub innej uczelni (jeśli tak to jaki kierunek i poziom, w jakiej uczelni)

4. otrzymuję / nie otrzymuję **stypendium z innych źródeł** niż Fundusz Pomocy Materialnej dla Studentów WSHIU Akademii Nauk Stosowanych, jeśli tak to jakich _____ w wysokości _____ miesięcznie / rocznie.
5. Dotychczasowy okres odbywania kształcenia (okres studiowania – liczba lat) _____

Świadoma/y*) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia, oświadczam, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym „Regulaminem świadczeń dla studentów WSHIU Akademii Nauk Stosowanych.

miejsceowość

data

czytelny podpis studenta

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej:

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym dalej: „rozporządzenie RODO”) informujemy, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest WSHIU Akademia Nauk Stosowanych z siedzibą przy ul. 28 Czerwca 1956 r. 217/219, 61-485 Poznań. Zwany dalej: „Administratorem”;

2.Kontakt do Inspektora Ochrony Danych WSHIU Akademii Nauk Stosowanych: korespondencyjny ul. 28 Czerwca 1956 r. 217/219, 61-485 Poznań; e-mail: rektorat@wshiu.pl

3.Podane przez Panią/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji procedury związanej z przyznaniem stypendium z Funduszu Pomocy Materialnej dla Studentów.

4.Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. c i e rozporządzenia RODO, oraz przepisy Ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie Wyższym i Nauce oraz uczelni Regulamin Pomocy Materialnej dla Studentów.

5.Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są osoby biorące udział w procedurze związanej z przyznawaniem stypendiów z Funduszu Pomocy Materialnej dla Studentów oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

6.Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane w przypadku: przyznania pomocy materialnej, a także w przypadku odmownej decyzji, a następnie archiwizowane, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i procedurami obowiązującymi w Szkole, a także w celu, zakresie i okresach niezbędnych do dochodzenia ewentualnych roszczeń;

7.Na zasadach określonych przepisami rozporządzenia RODO przysługuje Pani/Panu prawo:

- dostępu do treści swoich danych;
- do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym;
- do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem;
- do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;

8.Nie przewiduje się przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane;

9.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji celu, o których mowa w pkt.3.

10.Do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.

Art. 233. § 1. Kodeksu Karnego: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat.

.....

miejsowość, data i czytelny podpis studenta składającego podanie

WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA:

Suma dochodów członków rodziny studenta w roku podatkowym..... z uwzględnieniem uzyskania lub/i utraty dochodu zł gr
Miesięczny dochód przypadający na członka rodziny studenta zł gr/miesiąc

Komisja stypendialna przyznaje / nie przyznaje stypendium socjalne na rok akademicki 20...../20..... w wysokościzł

.....
pieczętka i podpis pracownika kwestury