

Data złożenia wniosku:/...../20..... r.
 Zarejestrowano pod nr:

.....
 (podpis osoby przyjmującej)

Adnotacje:

Załącznik nr 2
 do Regulaminu świadczeń dla studentów LAW z 2019 r.

W N I O S E K
do Komisji Stypendialnej
o przyznanie stypendium socjalnego
w roku akademickim 20 / 20

I. Dane studenta ubiegającego się o świadczenie:

Nazwisko:		Nr PESEL:	
Imię:		OBYWATELSTWO:	
Kierunek studiów:			Forma studiów:
			<input type="checkbox"/> stacjonarne
			<input type="checkbox"/> niestacjonarne
Rok studiów:	System studiów	Nr albumu:	
	<input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II°		
ADRES ZAMELDOWANIA		Województwo	Odległość od Dębłina (km)
miejsowość		Powiat	
Ulica		kod pocztowy	
ADRES KORESPONDENCYJNY		Województwo	
miejsowość		Powiat	
Ulica		kod pocztowy	
Telefon, e-mail			

Proszę o przekazywanie przyznanego mi świadczenia pomocy materialnej na moje konto bankowe:

Nazwa banku (oddział):	
Numer rachunku bankowego	

II. Wnoszę o przyznanie następującej formy pomocy materialnej (właściwe zaznaczyć):

- stypendium socjalne
- zwiększenie stypendium socjalnego w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj:
- zamieszkania w domu studenckim
 - w innym obiekcie niż dom studencki
 - zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki
 - osiągnięcie pełnoletności, przebywając w pieczy zastępczej
 - inne przypadki

III. Oświadczam, że moja rodzina (patrz definicja w Regulaminie) składa się z niżej wymienionych osób i osiągnęła w roku 20 następujące dochody**

Lp	Stopień pokrewieństwa	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy), miejsce nauki, inne źródła dochodu	Roczny dochód „netto” *	Liczba miesięcy uzyskiwania tego dochodu
1	<u>Wnioskodawca</u>					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
Razem dochód netto członków rodziny w w/w roku:					zł	gr

1. Inne dane, w tym dochód utracony/uzyskany *Nastąpiła utrata lub uzyskanie dochodu?* TAK NIE

1.1. Łączna kwota alimentów świadczonych przez członków rodziny na rzecz innych osób (**spoza rodziny**) wyniosła w roku **)

zł gr.

1.2. Dochód utracony*** z roku **) wyniósł: zł gr.

1.3. Dochód uzyskany**** w roku wyniósł w przeliczeniu na miesiąc: zł gr.

2. KOŃCOWE OBLICZENIE DOCHODU UPRAWNIAJĄCEGO DO ŚWIADCZEŃ:

2.1. Dochód roczny rodziny (po odjęciu dochodu utraconego) zł gr.

2.2. Miesięczny dochód rodziny (dochód z pozycji 2.1. należy podzielić przez liczbę 12 m-cy, a następnie dodać miesięczną wysokość dochodu uzyskanego) wyniósł: zł gr.

3. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł: zł gr.
(dochód z poz. 2.2. należy podzielić przez liczbę osób w rodzinie)

Dęblin, dn.: 20..... r.

.....
(podpis studenta)

Uwagi do wyliczenia dochodu osoby przyjmującej wniosek:

*) Dochód netto studenta i członków jego rodziny uzyskany w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki (czyli uzyskany w ostatnim roku podatkowym) - tj. przychód pomniejszony o: należny podatek, koszty uzyskania przychodu, składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne i składkę zdrowotną **) wpisać rok będący podstawą ustalenia uprawnień
*** dochody, które członkowie rodziny mieli w poprzednim roku, a nie mają już ich obecnie - **podać roczną kwotę netto utraconego dochodu - patrz definicja utraty dochodu w Regulaminie**
**** nowe dochody, które członkowie rodziny mają obecnie, a nie mieli ich w poprzednim roku - **podać miesięczną kwotę netto uzyskanego dochodu - patrz definicja uzyskania dochodu w Regulaminie**

IV. Oświadczenia ubiegającego się o świadczenia pomocy materialnej.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 Kodeksu karnego¹ i art. 286 § 1 Kodeksu karnego² oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce³ oświadczam, że:

- podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, których zobowiązany/a byłam wykazać we wniosku i są zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałem/am się z treścią art. 93 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*⁴ i oświadczam, że do dnia złożenia wniosku o pomoc materialną, nie ukończyłem/am innego kierunku studiów, a w przypadku ukończenia w trakcie roku innego kierunku studiów zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie KS ukończyłem/am już inny kierunek studiów.
- dodatkowo studiuje (podać nazwę uczelni oraz rok, poziom i kierunek studiów):
- odbywałem/am już studia (podać nazwę uczelni oraz lata, poziom i kierunek studiów)

STUDIA ZOSTAŁY UKOŃCZONE ? TAK (w roku:) NIE (Poziom: I° II° JM)

- **posiadam już tytuł zawodowy magistra lub równorzędny** TAK NIE; odbywałem/am już studia II stopnia lub jednolite magisterskie po ukończeniu studiów I stopnia TAK NIE – *przez ile lat?*
- nie składałem/am wniosku, **nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium socjalnego na innym kierunku studiów**, a w przypadku pobierania wymienionych świadczeń na innym kierunku zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie KS,
- zapoznałem/am się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w *Regulaminie świadczeń dla studentów*, w tym okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do tej pomocy,
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów,
- w przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej, zwłaszcza uzyskania dochodu, ukończenia przez członka rodziny 18 roku życia lub 26 roku życia, jeżeli uczy się w szkole lub w szkole wyższej, ukończeniu nauki **zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach KS**, w celu ewentualnej zmiany decyzji - na co wyrażam zgodę.

Dęblin, dn.:..... 20..... r.

(czytelny podpis studenta)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

¹ Art. 233 § 1 kk: „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 miesięcy do lat 8.

² Art. 286 § 1 kk: Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

³ Art.307 ust.1 Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.

⁴ Art. 93. ust. 1 Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora i stypendium ministra tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku. Ust.2 pkt.1 Świadczenia, przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat; pkt.2 świadczenia nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny; licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.Ust.3 Przepisy ust.2 stosuje się do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą. Ust.4 W przypadku gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, student stypendium dla niepełnosprawnych może otrzymać tylko na jednym kolejnym kierunku, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat.”

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia 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, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, Lotnicza Akademia Wojskowa informuje:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Lotnicza Akademia Wojskowa, zwana w dalszej części „LAW”, z siedzibą w Dęblinie przy ul. Dywizjonu 303 nr 35, kod pocztowy 08-521.
- 2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych w Lotniczej Akademii Wojskowej, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@law.mil.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczenia pomocy materialnej.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest niezbędność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia), wynikającego z przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. Dane osobowe szczególnych kategorii, o których mowa w art. 9 ust. 1 Rozporządzenia, przetwarzane są na podstawie art.9 ust.2 lit. b Rozporządzenia.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, którym dane te zostaną ujawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie odrębnych umów powierzenia przetwarzania.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania świadczenia pomocy materialnej, a następnie przez okres 5 lat wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów w LAW.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo do usunięcia danych. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz prawo do przeniesienia danych osobowych.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku, kiedy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
- 9) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania świadczenia pomocy materialnej.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
- 11) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej

.....
(miejsce, data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe:

1.Potwierdzam kompletność dostarczonych zaświadczeń o dochodach i prawidłowość obliczenia średniego dochodu netto w rodzinie wnioskodawcy wyliczonego na ich podstawie zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych z dn. 28 listopada 2003 r. (Dz.U. z 2018 r. poz.2220 ze zm.)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej do przyjęcia wniosku)

2.Stwierdzam niekompletność dokumentów poświadczających sytuację wnioskodawcy, umożliwiającą rozpatrzenie niniejszego wniosku.

Na podstawie art. 64 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego student dniazostał wezwany ustnie(telefonicznie) / pisemnie* do usunięcia braków we wniosku poprzez dostarczenie następujących dokumentów:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Wnioskodawca został poinformowany, iż nieusunięcie ww. braków w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

.....
data i podpis osoby upoważnionej do przyjęcia wniosku)

*niepotrzebne skreślić

Zapoznałem/am się z wyżej wskazanymi brakami.....

Data.....podpis czytelny.....