WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ROKU AKADEMICKIM ……..….. / ……..….

☐ **socjalnego w zwiększonej wysokości (należy wypełnić ostatnią stronę wniosku)**

IMIĘ I NAZWISKO: …….

WYDZIAŁ: ……

KIERUNEK: ……..

NUMER ALBUMU: ……..

☐ studia licencjackie ☐ stacjonarne

☐ studia magisterskie ☐ niestacjonarne

data wpływu ……

z kompletem dokumentów / bez dokumentów

nr rej. ……..

pieczęć i podpis

ADRES DO KORESPONDENCJI:

……

……

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO :

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

DOCHÓD ROCZNY:

IMIĘ I NAZWISKO	**ROK URODZENIA**	**STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA**	**DOCHÓD 1** (Opodatkowanie na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c i 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku od osób fizycznych)	**DOCHÓD 2** (Opodatkowanie zryczałtowanym podatkiem dochodowym/ karta podatkowa)	**DOCHÓD 3** (inne - niepodlegające opodatkowaniu)
		WNIOSKODAWCA			
				SUMA:	

Wysokość składek na ubezpieczenie społeczne: ……..

Wysokość składek na ubezpieczenie zdrowotne: ……..…

Podatek należny: …….

Miesięczny dochód netto na 1 osobę w rodzinie wynosi* : …….. **zł** ……**gr**

*wpisać dochód: po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, składek na ubezpieczenia zdrowotne oraz podatku należnego, po podzieleniu przez 12 miesięcy i przez ilość osób w rodzinie

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ROKU AKADEMICKIM ……..….. / …….….

DOCHÓD UTRACONY

☐ NIE DOTYCZY

Dochód utracony z roku kalendarzowego poprzedzającego rok akademicki wyniósł …….. zł ……gr

Imię i nazwisko osoby (osób), która utraciła dochód

1. ……
2. ……
3. ……

Przyczyna utracenia dochodu*: (należy dostarczyć dokument potwierdzający przyczynę utraty)

☐ uzyskanie prawa do urlopu wychowawczego,

☐ utrata prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,

☐ utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,

☐ utrata zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego,

☐ utrata zasiłku chorobowego, swiadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego,

☐ utrata zasądzonych świadczeń alimentacyjnych, świadczenia rodzicielskiego, stypendium doktoranckiego,

☐ utrata zasiłku macierzyńskiego w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników

☐ utrata emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznawanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego,

☐ wyrejestrowanie pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenie jej wykonania w rozumieniu art. 16 b ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36 a ust. 1 ustawy o systemi ubezpieczeń społecznych.

*należy zaznaczyć przyczynę

OŚWIADCZENIE STUDENTA:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, ze zm.) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że:

1. Podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Nie ukończyłem dotychczas żadnego kierunku studiów (oświadczenie nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu wyższych studiów zawodowych kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu magistra).
3. Nie ubiegam się o przyznanie stypendium socjalnego na innym kierunku studiów lub na innej uczelni, a w przypadku ubiegania się i przyznania stypendium socjalnego na innym kierunku studiów lub na innej uczelni, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym Dział Nauczania, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia uzyskania informacji o zaistniałym fakcie.
4. Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn. otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.
5. Wyrażam zgodę na potrącenie nienależnego świadczenia z przyznanego mi stypendium.
6. Znane mi są przepisy Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku. Przyjmuję do wiadomości, że złożony przeze mnie wniosek zostanie rozpatrzony najwcześniej w listopadzie bieżącego roku akademickiego.

Gdańsk, dnia ....
podpis studenta

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ROKU AKADEMICKIM ……..….. / ……..….

Prosze o przyznanie nastepującego świadczenia:

Stypendium socjalne w zwiekszonej wysokości z tytułu (proszę zaznaczyć właściwe):

☐ zamieszkania w Domu Studenckim

☐ zamieszkania w innym obiekcie

☐ inne szczególnie uzasadnione przypadki

Dodatkowe uzasadnienie wniosku:

……..

……

……

……

……

……

……

Świadom(-a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 §1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. nr 88, poz. 553, m z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych - aż do wydalenia mnie z Akademii włącznie, **oświadczam**, że powyższe dane i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym. Zapoznałem(-am) się z warunkami przyznawania stypendium socjalnego zamieszczonymi w Regulaminie przyznawania świadczeń dla studentów Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanym dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych przekazanych w związku z ubieganiem się o przyznanie wskazanego rodzaju świadczenia w ramach pomocy materialnej dla studentów jest Akademia Muzyczna im. Stanisława Moniuszki z siedzibą w Gdańsku (80-743) przy ul. Łąkowej 1-2.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@amuz.gda.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania i realizacji wskazanego rodzaju świadczenia przysługującego w ramach pomocy materialnej, a także ustalenia, dochodzenia lub obrony ewentualnych roszczeń.
4. Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z obowiązkiem prawnym nałożonym na Administratora wynikającym w szczególności z art. 86 ustawy z dnia 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz.U 2018, poz.1668). Ponadto Uczelnia będzie przetwarzała dane osobowe na podstawie „Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku". Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje możliwość rozpatrzenia wniosku o przyznanie wskazanego rodzaju świadczenia.
5. Dane osobowe będą przetwarzane w imieniu Administratora przez upoważnionych pracowników wyłącznie w celach, o których mowa w ust. 3
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w ust. 3 z uwzględnieniem wymogów określonych w przepisach archiwalnych. Ponadto Administrator zastrzega sobie prawo do przechowywania danych osobowych przez okres niezbędny do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, nie dużej jednak niż do upływu okresu ich przedawnienia.
7. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
8. Na zasadach określonych przepisami RODO, osobie której dane dotyczą przysługuje:
   a) prawo dostępu do treści swoich danych,
   b) prawo do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
   c) prawo do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem,
   d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
   e) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba której dane dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

Gdańsk, dnia ....

podpis studenta