

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO  
w roku akademickim 2020/2021**

**I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium**

Imię i nazwisko : .....

Nr albumu : ..... Rok studiów: .....

Kierunek: .....

Specjalność: .....

Studia: stacjonarne / niestacjonarne

Studia; I stopnia / II stopnia\*

Telefon kontaktowy: .....

\* niepotrzebne skreślić

**Numer rachunku bankowego nr :**

.....

Właściciel konta (imię, nazwisko, adres): .....

**Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium socjalnego zgodnie z Regulaminem pomocy materialnej.**

**II. Dane dotyczące członków rodziny studenta ( w tym dzieci do 26 lat)**

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia, Miejsce kształcenia (szkoła/uczelnia, rok nauki)
1.	- student WWSSE			
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**III. Dochody członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym 2019**

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	przychody/dochody roczne netto (w zł)*			Ogółem
		Opodatkowane na zasadach ogólnych	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	inne niepodlegające opodatkowaniu	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
<b>Razem</b>					

\* wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne.

Wypełnia Dziekanat

.....  
Data wpływu, podpis pracownika

Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie studenta

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

#### IV. Inne dane

1. Ogółem dochód rodziny wyniósł \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
2. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku 20..... wynosiły \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
3. Dochód utracony z roku 20..... wyniósł \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ netto miesięcznie.
4. Dochód uzyskany roku 20.... wyniósł \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ netto miesięcznie.
5. Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu utraconego dochodu/doliczeniu uzyskanego dochodu wyniósł \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
6. **Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.**

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- prowadzę/nie prowadzę<sup>1</sup> wspólne/go gospodarstwo/a domowego z rodzicami,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do ubiegania się o stypendium socjalne,
- ja oraz moja rodzina nie osiągnęliśmy innych dochodów niż podane powyżej.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis studenta)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk) oraz odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

1. podane wyżej informacje, a także rodzaj dochodów i ich wysokość są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, a przedłożone dokumenty obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym,
2. zapoznałam(em) się z Regulaminem świadczeń dla studentów WWSSE w Środzie Wlkp.
3. nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych,
4. nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej i nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie,
5. wiem, iż stypendium socjalne przysługuje mi na studiach pierwszego stopnia, na studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat (łącznie 72 miesiące),
6. wiem, iż świadczenia nie przysługują mi w przypadku posiadania przez mnie tytułu zawodowego :
  - a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,
  - b) licencjata, inżyniera albo równorzędnego, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis studenta)

<sup>1</sup> właściwie podkreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s.1:

1. Administratorem danych przetwarzanych w związku z udzielaniem pomocy materialnej studentom, doktorantom oraz innym osobom uprawnionym jest Wielkopolska Wyższa Szkoła Społeczno-Ekonomiczna (WWSSE) w Środzie Wielkopolskiej (adres: ul. Surzyńskich 2, 63 – 000 Środa Wielkopolska, adres e-mail: info@wvsse.pl, numer telefonu: 61 222 45 56), reprezentowany przez Rektora.
2. W WWSSE w Środzie Wlkp. powołany został inspektor ochrony danych (dane kontaktowe: adres e-mail: rodo@wvsse.pl, numer telefonu 600 812 529).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia pomocy materialnej.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Realizacja zadań w zakresie udzielania pomocy materialnej znajduje podstawę w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2018 r. poz.1668). Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania tychże danych, gdy ubiega się o udzielenie pomocy materialnej.

Oświadczam, że zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych.

Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie zgodnie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s.1:.

\_\_\_\_\_ (miejscowość, data)

\_\_\_\_\_ (podpis studenta)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_