***WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI(drukować dwustronnie)– Obowiązkowo załączyć wypełniony „Kalkulator dochodów”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UWAGI:  …………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………… | Miesięczny dochód na osobę w rodzinie studenta zaokrąglony do pełnych złotych …………..….. zł  ………………..…………  Data i podpis pracownika |  |  |  |
| Data złożenia i podpis osoby przyjmującej:  ……………………………… | |
| Zarejestrowano pod numerem:  ……………………………… | |

## WNIOSEK DO KOMISJI STYPENDIALNEJ o przyznanie w roku akademickim 20…../20…..

□ – **stypendium socjalnego**

□ – **zwiększenie stawki stypendium socjalnego** ze względu na szczególnie uzasadnione okoliczności (zgodnie z zarządzeniem)

**CZĘŚĆ I Dane studenta**

1. Dane wnioskodawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię(imiona) i Nazwisko

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dokładna data urodzenia, miejsce urodzenia

………………………………………………………………………|…………………………………|…………………………………|………………………..

Specjalność (dotyczy wyłącznie studentów III roku)nr albumu rok studiów semestr

1. Adres zameldowania/do korespondencji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ulica, numer domu i mieszkania, miejscowość zamieszkania, kod pocztowy miejscowość

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu E-mail

1. Otrzymałem/am już wcześniej stypendia w WSAP : TAK[[1]](#footnote-1) NIE

(jeśli tak proszę wypełnić punkt 4)

1. Pobierałem/am stypendia przez następujące semestry : ………………………………..
2. Ubiegam się również o1:

stypendium rektora, zapomogę , stypendium dla osób niepełnosprawnych.

6. Proszę o dokonanie przelewu przyznanego mi stypendium na podany niżej **nr konta**, **którego jestem właścicielem**[[2]](#footnote-2).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ II Skład rodziny i dochód**

1. **Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Data  urodzenia | Stopień  pokrewieństwa | Aktualne miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy lub inne źródła utrzymania, nazwa szkoły)3 | Okres zatrudnienia[[3]](#footnote-3) |
| 1. |  |  | wnioskodawca |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

1. Do wniosku dołączam następujące dokumenty, w których zawarte są informacje pozwalające określić sytuację materialną mojej rodziny oraz wyliczyć miesięczny dochód netto przypadający na osobę w mojej rodzinie (*właściwe zaznaczyć* ***X):***

* **zaświadczenia z Urzędu Skarbowego** wszystkich pełnoletnich (w momencie składania wniosku) członków rodziny studenta   
  i studenta o dochodzie podlegającym opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r*. o podatku dochodowym od osób fizycznych* osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres przyznania świadczeń pomocy materialnej;
* **zaświadczenia** członków rodziny studenta i studenta zawierające informację o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne od osiąganych dochodów w roku kalendarzowym poprzedzającym okres przyznania świadczeń pomocy materialnej (np. ZUS, KRUS), zaświadczenia są niezbędne dla każdego, kto posiadał dochód;
* **zaświadczenia** z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników i o pobieraniu lub nie zasiłków chorobowych  
   i macierzyńskich z KRUS, takie zaświadczenia, oddzielne o podleganiu i pobieraniu zasiłków z ich wysokością, składają wszyscy członkowie rodziny, którzy podlegają ubezpieczeniu w tej instytucji ,
* **oświadczenia o dochodzie** członków rodziny studenta i studenta rozliczających się na podstawie przepisów   
  o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne o dochodzie osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres przyznania świadczeń pomocy materialnej;
* **zaświadczenia/oświadczenia** członków rodziny studenta i studenta o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres przyznania świadczeń pomocy materialnej;
* **zaświadczenie o wysokości dochodów** członka rodziny studenta lub studenta za rok poprzedni i obecny dochodów osiągniętych poza granicami Rzeczpospolitej Polskiej (wraz z tłumaczeniem sporządzonym przez polskiego tłumacza przysięgłego wpisanego na listę tłumaczy);
* dokumenty dotyczące **utraty dochodu** określające **datę** utraty dochodu (np. świadectwo pracy, zaświadczenie) oraz **wysokoś**ć utraconego dochodu (PIT 11 lub odpowiedni) członka rodziny studenta i studenta;
* dokument określający wysokość dochodu uzyskanego przez członka rodziny studenta i studenta oraz liczbę miesięcy,   
  w których dochód był osiągany – **w przypadku uzyskania dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym okres przyznania świadczeń pomocy materialnej;**
* dokument określający termin uzyskania dochodu oraz wysokość uzyskanego dochodu z miesiąca następującego   
  po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty – **w przypadku uzyskania dochodu w roku bieżącym;**
* **zaświadczenie pracodawcy o okresie urlopu wychowawczego** studenta lub członka rodziny;
* **zaświadczenie właściwego organu gminy lub nakaz płatniczy** o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni **w roku kalendarzowym poprzedzającym okres stypendialny;**
* **umowę dzierżawy –** w przypadku oddania części lub całości znajdującego się w posiadaniu rodziny gospodarstwa rolnego w dzierżawę, na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników albo oddania gospodarstwa rolnego w dzierżawę w związku z pobieraniem renty strukturalnej;
* **umowę zawartą w formie aktu notarialnego o wniesieniu wkładów gruntowych** – gospodarstwoprzekazane spółdzielni do użytkowania;
* **odpis podlegającego wykonaniu orzeczenia sądu** zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub poza nią lub **odpis protokołu posiedzenia** **zawierającego treść ugody sądowej,** lub **odpis zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem,** zobowiązujących do alimentów na rzecz osób w rodzinie lub poza nią (właściwe podkreślić);
* **przekazy lub przelewy płatnicze dokumentujące wysokość zapłaconych alimentów w ubiegłym roku,** jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani orzeczeniem sądu lub ugodą sądową lub ugodą przed mediatorem do ich płacenia;
* w przypadku gdy osoba uprawniona nie otrzymała alimentów albo otrzymała je w wysokości niższej od ustalonej:
* **zaświadczenie** organu prowadzącego postępowanie egzekucyjne **o** **całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji** alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów **lub**
* **informację właściwego sądu lub właściwej instytucji** o podjęciu przez osobę uprawnioną czynności związanych   
  z wykonaniem tytułu wykonawczego;
* **decyzję Funduszu Alimentacyjnego** o przyznaniu świadczeń **lub zaświadczenie** o ich wysokości w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki;
* **odpis prawomocnego orzeczenia sądu** oddalającego powództwo o roszczenie alimentacyjne lub **orzeczenie sądu** zobowiązujące jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka;
* **odpis zupełny lub skrócony aktu zgonu** rodzica;
* **odpis** prawomocnego postanowienia sądu orzekającego przysposobienie lub z**aświadczenie** sądu lub ośrodka adopcyjnego   
  o prowadzonym postępowaniu sądowym w sprawie przysposobienia dziecka;
* **odpis zupełny** aktu urodzenia- w przypadku gdy ojciec jest nieznany;
* **orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności** członka rodziny powyżej 18 roku życia, o ile nie uczy się   
  i pozostaje na utrzymaniu studenta lub rodziców/opiekunów prawnych studenta;
* **zaświadczenie** o uczęszczaniu do szkoły lub szkoły wyższej rodzeństwa lub dzieci studenta do 26 roku życia;
* **odpis skrócony aktu urodzenia** dzieci lub rodzeństwa studenta do 7 lat;
* **akt małżeństwa** studenta;
* **zaświadczenia z Urzędu Pracy,**
* **oświadczenie** o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwaz żadnym z rodziców obowiązkowe dla studentów, o których mowa   
  w § 3 Załącznika nr 1 do Regulaminu;
* **zaświadczenie** z ośrodka pomocy społecznej lub centrum usług społecznych o korzystaniu w roku złożenia wniosku ze świadczeń pomocy społecznej przez studenta lub przez członków jego rodziny
* **inne dokumenty** niezbędne do ustalenia prawa do pomocy materialnej na uczelni:

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

…………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………....

**CZĘŚĆ III Oświadczenia (wypełnić obowiązkowo)**

**1. Oświadczam, że:**

1. **w roku kalendarzowym poprzedzającym rok** akademicki, w którym staram się o przyznanie stypendium, nastąpiło **uzyskanie dochodu** przez członka mojej rodziny**,** *zaznacz właściwe:*

* TAK
* NIE

1. **w roku, w którym staram się o przyznanie stypendium** nastąpiło **uzyskanie dochodu** przez członka mojej rodziny**,** *zaznacz właściwe:*

* TAK
* NIE

1. **w roku kalendarzowym poprzedzającym rok** akademicki, w którym staram się o przyznanie stypendium, nastąpiła **utrata dochodu** przez członka mojej rodziny**,** *zaznacz właściwe:*

* TAK
* NIE

1. **w roku, w którym staram się o przyznanie stypendium** nastąpiła **utrata dochodu** przez członka mojej rodziny**,** *zaznacz właściwe:*

* TAK
* NIE

**2. Oświadczenie studenta do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego**

**Oświadczam, że** *właściwe zakreślić:*

1. nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie stypendium socjalnego, nie pobieram i nie będę pobierał(a) tego stypendium na innej uczelni niż Wyższa Szkoła Administracji Publicznej w Ostrołęce
2. równocześnie jestem studentem(ką) innej uczelni ………………………………………………………………..

(nazwa uczelni i kierunku)

1. ukończyłem(am) studia wyższe TAK □ NIE □
2. odbywałem/am naukę na studiach wyższych (w tym na innej uczelni), dotyczy wszystkich rozpoczętych studiów, po ukończeniu szkoły średniej TAK □ NIE □

(w przypadku pozytywnej odpowiedzi należy wymienić uczelnie i okresy studiowania )………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. jestem żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie,
2. nie jestem żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie,
3. zapoznałem(am) się z Regulaminem Świadczeń dla Studentów Wyższej Szkoły Administracji Publicznej w Ostrołęce,
4. zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych   
   kwot z bieżących wypłat stypendiów,
5. w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na zmianę treści oświadczenia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie Komisję oraz wyrażam zgodę na zmianę/uchylenie decyzji stypendialnej w rozumieniu art.155 KPA,
6. podane przeze mnie informacje i załączone dokumenty są prawdziwe, jestem świadomy(a)odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art.233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny oraz odpowiedzialności cywilnej z art. 415 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny za szkodę wyrządzoną niezgodnym z prawdą oświadczeniem,

Ostrołęka, dnia ....................................... ...................................................................

*czytelny podpis studenta*

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. l i2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady {UE) 2016/679 z 27 kw. kwietnia 2016 r. w sprawie

ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 9S/46/WE (zwanym dalej rozporządzeniem RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wyższa Szkoła Administracji Publicznej z siedzibą w Ostrołęce przy   
   ul. Janusza Korczaka 73**, zwany dalej „Administratorem”;
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych WSAP w Ostrołęce; adres korespondencyjny **07-410 Ostrołęka, ul. Janusza Korczaka 73**; e-mail **abi@wsap.com.pl;**
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji procedury związanej z przyznaniem stypendium.
4. Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. l lit. c l e rozporządzenia RODO, oraz przepisy Ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz obowiązujący w uczelni Regulamin Świadczeń dla Studentów WSAP w Ostrołęce;
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są osoby biorące udział w procedurze związanej z przyznawaniem stypendiów   
   z Funduszu Stypendialnego oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane w przypadku otrzymania pomocy materialnej a także   
   w przypadku odmownej decyzji, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i procedurami obowiązującymi w WSAP w Ostrołęce, a także w celu, zakresie i okresach niezbędnych do dochodzenia roszczeń;
7. Na zasadach określonych przepisami rozporządzenia RODO przysługuje Pani/Panu prawo:

a. dostępu do treści swoich danych,

b. do ich sprostowania. gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,

c. do ich usunięcia. ograniczenia przetwarzania,

d. przenoszenia danych, w przypadkach przewidzianych prawem,

e. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

1. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
   z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2;
2. Nie przewiduje się przetwarzania danych osobowych w celu innym niż ten, w którym dane osobowe zostały zebrane;

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich moich danych osobowych zawartych w formularzu oraz oświadczam, że informacje osobowe podałem/podałam osobiście i dobrowolnie.

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z powyższymi informacjami.

Ostrołęka, dnia ....................................... ...................................................................

*czytelny podpis studenta*

**CZĘŚĆ IV***(WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA WSAP)*

Komisja Stypendialna WSAP postanowiła:

1. Przyznać □ **stypendium socjalne**;

□ **zwiększenie stawki stypendium socjalnego**,

w roku akademickim …………./…………, w następującej wysokości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Próg (w zł)** | **I**  **(0 – 260)** | **II**  **(261 – 520)** | **III**  **(521 – 780)** | **IV**  **(781 – 1040)** | **V**  **(1041– 1294)** |
| Dochód na jednego członka rodziny |  |  |  |  |  |
| Przyznana wysokość: □ stypendium,  □ stypendium ze zwiększeniem |  |  |  |  |  |

1. Nie przyznać: □ **stypendium socjalnego**, □ **zwiększenia stawki stypendium socjalnego**   
   w roku akademickim ………/……….:
   * z powodu przekroczenia dochodu uprawniającego do świadczenia
   * z powodu niekompletności wniosku pomimo wezwania do jego uzupełnienia
   * inne: ……………………..………………………………………………………..…….……..

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………… …………………………………………..

Przewodnicząca Komisji Stypendialnej Wiceprzewodnicząca Komisji Stypendialnej

Ostrołęka, dnia ……………………………. r.

1. właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)
2. każdy student podaje swój numer konta. ,osoby, których konto uległo zmianie lub składają wniosek po raz pierwszy do wniosku załączają potwierdzenie z banku, [↑](#footnote-ref-2)
3. podać wszystkie miejsca pracy i okresy zatrudnienia w roku poprzedzającym rok akademicki, na który świadczenie ma być przyznane oraz w roku bieżącym [↑](#footnote-ref-3)