

Wrocław,

WNIOSEK DO REKTORA / KOMISJI STYPENDIALNEJ ASP IM. E. GEPPERTA WE WROCLAWIU

O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

NA ROK AKADEMICKIM 20..... / 20.....

semestr zimowy / letni

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

STYPENDIUM SOCJALNE (do wniosku należy dołączyć załącznik nr 16 Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 14 RODO)

ZWIĘKSZENIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W SZCZEGÓLNIE UZASADNIONYCH PRZYPADKACH (wymagany jest dodatkowo załącznik nr 5):

- pobieranie zasiłku stałego z Ośrodka Pomocy Społecznej,
sieroctwo,
inne przypadki (określone w § 8 ust. 7 Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Sztuk Pięknych im. Eugeniusza Gepperta we Wrocławiu)

DANE OSOBOWE STUDENTA/DOKTORANTA

Formularz zbierający dane osobowe studenta/doktoranta, w tym nazwisko, PESEL, nr albumu, rok studiów, wydział, kierunek, forma studiów, rodzaj studiów, adresy i telefon.

*właściwe zaznaczyć

Proszę o przekazanie przyznanego stypendium na mój rachunek

Formularz do wpisania numeru rachunku bankowego (ktoś, kto, jaki, na, ile, w, jak, gdzie, gdzieś, gdzieś tam, gdzieś tamto, gdzieś tamtam).

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy/a o odpowiedzialności za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób - wykazanych zgodnie z art. 88 ust. 1 ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższymi nauce (w tym dzieci pobierających naukę do ukończenia 26 roku życia) / dane na dzień złożenia wniosku:

Dane dotyczące członków rodziny

Tabela z 4 kolumnami: L.p., Stopień pokrewieństwa, Imię i nazwisko, Rok urodzenia. Wiersz 1 zawiera wnioskodawcę.

Dochody członków rodziny uzyskane w roku kalendarzowym...

Członkowie rodziny		Informacja o źródłach dochodu i dochodzie netto (w zł) uzyskanym w 2021 roku			
Imię i nazwisko - Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	Źródło dochodu w 2021 roku (np.: umowa o pracę*, umowa zlecenie*, działalność gospodarcza, emerytura, renta, alimenty, dochód z gospodarstwa rolnego)	Okres uzyskiwania dochodu w 2021 roku (w miesiącach) ¹⁾	Dochód roczny z danego źródła dochodu	Dochód miesięczny z danego źródła dochodu
a		b	c	d	e = d/c
A. Ogółem miesięczny dochód rodziny w roku 2021					
B. Miesięczna kwota zobowiązań w 2021 roku					
C. Miesięczny dochód rodziny w 2021 roku po odliczeniu zobowiązań (A-B)					
D. Miesięczny dochód uzyskany w bieżącym roku (dotyczy dochodu, który zaczął być uzyskiwany w 2022 roku)					
E. Miesięczny dochód utracony w bieżącym roku (dotyczy dochodu, który został utracony w 2022 roku) (C+D)					
F. Miesięczny dochód rodziny po doliczeniu dochodu uzyskanego i odjęciu dochodu utraconego					
G. Miesięczny dochód rodziny na dzień składania wniosku w przeliczeniu na osobę (F / ilość członków rodziny studenta)					

¹⁾W przypadku uzyskiwania dochodów przez okres krótszy niż 12 miesięcy w roku bazowym należy złożyć stosowne oświadczenie załącznik nr 11 o uwzględnieniu dochodu uzyskanego lub utraconego

OŚWIADCZENIE STUDENTA ubiegającego się o ww. świadczenie

- jestem świadomy/a, że świadczenia z funduszu stypendialnego dla studentów mogą pobierać tylko w jednej uczelni i tylko na jednym kierunku studiów (zgodnie z art. 93 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce);
- zapoznałem się z treścią *Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów ASP* we Wrocławiu;
- zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia organu przyznającego świadczenie o ukończeniu jakiegokolwiek kierunku studiów od momentu złożenia wniosku do końca pobierania świadczenia (zgodnie z art. 94 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce);
- nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego ani 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;
- nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani 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;
- od ukończenia szkoły średniej/wyższej odbywałem/am naukę na studiach wyższych (w tym na innej uczelni i uczelni za granicą):
 - NIE
 - TAK (w przypadku odpowiedzi pozytywnej wypełnij poniższą tabelę)

Nazwa uczelni	Kierunek	Status	Data rozpoczęcia	Data ukończenia	Poziom

Dotychczasowy okres odbywania kształcenia (liczba semestrów)

Świadczenia przysługują na studiach:

- pierwszego stopnia nie dłużej niż przez 9 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta,
- studiach drugiego stopnia nie dłużej niż przez 7 semestrów bez względu na ich pobieranie przez studenta,
- jednolitych studiach magisterskich nie dłużej niż przez okres 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta. W przypadku studiów, które trwają 12 semestrów (np. konserwacja), łączny okres przysługiwania świadczeń jest dłuższy o 2 semestry, a zatem wynosi łącznie 14 semestrów.

Do okresu studiów wliczają się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów od zajęć, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr.

W przypadku przerwania studiów i ponownego ich podjęcia, liczenie wskazanego okresu jest kontynuowane, a nie rozpoczyna się od nowa.

- przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, które zobowiązana/byłam/em wykazać we wniosku;

• **Ponadto wyrażam zgodę na:**

- zmianę decyzji w przypadku utraty lub uzyskania dochodu oraz zmiany liczby członków rodziny,
- zmianę decyzji w przypadku utraty lub uzyskania uprawnień do stypendium socjalnego.

Wyrażam zgodę na dokonanie potrącenia z przysługujących mi wierzytelności od ASP jakichkolwiek kwot nienależnie wypłaconych na moją rzecz.

W przypadku, gdy ASP dokona przelewu nienależnych świadczeń na mój rachunek bankowy, a brak będzie jakichkolwiek wierzytelności przysługujących mi od ASP, zobowiązuję się do zwrotu tej kwoty w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty powzięcia informacji o wypłaconych nienależnie środkach.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych im. Eugeniusza Gepperta we Wrocławiu, Plac Polski 3/4, 50-156 Wrocław. Administrator danych osobowych powołał inspektora ochrony danych osobowych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iodo@asp.wroc.pl;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie zgody wyrażonej na mocy art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia, w celu realizacji procesu przyznawania świadczeń z budżetu państwa studentom ASP im. E. Gepperta we Wrocławiu, wykonywania obowiązków statystycznych i sprawozdawczych Administratora, archiwizacji na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu, do jakiego zostały zebrane, o którym mowa w pkt. 2. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości przyznania świadczenia finansowanego z budżetu państwa.
4. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane w teczkach akt osobowych w archiwum uczelni zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych będą Rektor, członkowie Komisji Stypendialnej i Komisji Odwoławczej oraz pracownicy ASP biorący udział w obsłudze administracyjnej związanej z procedurą przyznawania świadczeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego (Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez Administratora Danych niezgodnie z ww. Rozporządzeniem.
7. Pana/Pani dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

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

.....
Data, czytelny podpis studenta

CZĘŚĆ II

Dodatkowe adnotacje urzędowe:

W wyniku dokonania wstępnej analizy wniosku stwierdzono, że wnioskodawca złożył w dniu:

- Wniosek kompletny,
- Wniosek niekompletny, wobec czego wnioskodawca o konieczności uzupełnienia n/w brakujących do wniosku dokumentów został poinformowany: osobiście / drogą e-mailową / wezwanie o uzupełnienie dokumentacji wysłano w dniu na adres - stałego miejsca zamieszkania / - korespondencyjny studenta/.

.....
 Wniosek uzupełniono o ww. dokumenty dnia

Nie uzupełniono wniosku do dnia, w związku z tym KS na posiedzeniu w dniu wezwała do uzupełnienia brakujących dokumentów, w terminie (nie krótszym niż 7 dni) od daty odebrania wezwania, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpoznania w trybie art. 64 § 2 Kodeksu prawa administracyjnego.

Data i podpis pracownika

DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

(rozstrzygnięcia dla celów sporządzenia decyzji administracyjnej wydawanej studentowi)

<input type="checkbox"/> PRYZNAJE: stypendium socjalne / stypendium socjalne w zwiększonej w wysokości*) w wysokości zł /m-c, na okres od do	<input type="checkbox"/> ODMAWIA: przyznania stypendium socjalnego/kwoty zwiększenia stypendium socjalnego - z powodu : a) przekroczenia kryterium dochodowego (dochód jest wyższy od maksymalnej kwoty dochodu uprawniającej studenta/doktoranta do otrzymania stypendium b) brak udokumentowania źródeł utrzymania rodziny, c) inne	<input type="checkbox"/> POZOSTAWIA sprawę bez rozpatrzenia z uwagi na niekompletność dokumentów poświadczających sytuację wnioskodawcy, uniemożliwiającą rozpatrzenie niniejszego wniosku
--	--	--

Podpisy członków komisji stypendialnej:

II. W trakcie roku akademickiego 20...../20..... na posiedzeniu w dniuKS:

- zmienia decyzję z w ten sposób, że:
- uchyla decyzję
- stwierdza wygaśnięcie decyzji
- stwierdza przebywanie studenta na urlopie od dnia do dnia,
- stwierdza utratę statusu studenta/doktoranta w związku ze skreśleniem z listy studentów decyzją Rektora z dnia,
- inne

Podpisy członków komisji stypendialnej:

W PRZYPADKU ZŁOŻENIA ODWOŁANIA
DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Na posiedzeniu w dniuOKS po rozpatrzeniu odwołania, postanawia:

- utrzymać w mocy decyzję KS
- uchylić decyzję KS i orzec:
.....

Podpisy członków odwoławczej komisji stypendialnej: