

Wrocław,

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

O PRYZYNIANIE 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			
Nazwisko i imię		PESEL:	nr albumu: rok studiów: semestr:
Wydział:		Kierunek:	Forma studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne
Rodzaj studiów:	I - stopnia <input type="checkbox"/> 3 - letnie <input type="checkbox"/> 4 - letnie	II - stopnia <input type="checkbox"/> 1,5 - letnie <input type="checkbox"/> 2 - letnie <input type="checkbox"/> 2,5 - letnie	<input type="checkbox"/> jednolite magisterskie
Adres stałego zameldowania:		Adres do korespondencji:	Obywatelstwo:
Adres e-mail:			Telefon:

*)właściwe zaznaczyć

Proszę o przekazanie przyznanego stypendium na mój rachunek

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

L.p.	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Rok urodzenia
1.	wnioskodawca		
2.			

Dochody członków rodziny uzyskane w roku kalendarzowym...

Członkowie rodziny		Informacja o źródłach dochodu i dochodzie netto (w zł) uzyskanym w 20.. roku			
Imię i nazwisko - Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia	Źródło dochodu w 20.. roku (np.: umowa o pracę*, umowa zlecenie*, działalność gospodarcza, emerytura, renta, alimenty, dochód z gospodarstwa rolnego)	Okres uzyskiwania dochodu w 20.. 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 20..					
B. Miesięczna kwota zobowiązań w 20.. roku					
C. Miesięczny dochód rodziny w 20.. roku po odliczeniu zobowiązań (A-B)					
D. Miesięczny dochód uzyskany w bieżącym roku (dotyczy dochodu, który zaczął być uzyskiwany w 20.. roku)					
E. Miesięczny dochód utracony w bieżącym roku (dotyczy dochodu, który został utracony w 20.. 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 przez łączny okres 12 semestrów na studiach:

- pierwszego stopnia nie dłużej niż przez 9 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta,
- drugiego stopnia nie dłużej niż przez 7 semestrów bez względu na ich pobieranie przez studenta,
- jednolitych studiów 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/y 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, zobowiązuje 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 ¾, 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 teczce 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: