

PRZYKŁAD WYPEŁNIONEGO WNIOSKU O STYPENDIUM SOCJALNE

nr wniosku (wypełnia sekcja)

(data złożenia wniosku i podpis)

(wypełnia sekcja)

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

w roku akademickim 2022/2023

I. DANE WNIOSKODAWCY (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko KOWALSKI	Imię JAN	Nr albumu 98765	Pesel 12345678910																										
Adres zameldowania na pobyt stały	UL. UNIWERSYTECKA 1/1, 64-100 LESZNO																												
Adres do korespondencji	UL. BATALIONU PARASOL 1/1, 62-800 KALISZ																												
Kierunek studiów / specjalność RATOWNICTWO MEDYCZNE	Rok studiów: I II III IV V*	Forma studiów: stacjonarne , niestacjonarne*																											
Stan cywilny KAWALER	Stopień studiów: I stopień , I stopień, jednolite magisterskie*																												
Obywatelstwo POLSKIE	Nr kontaktowy (domowy lub komórkowy) 789987789																												
Data urodzenia 01.01.2000	Adres e-mail 98765@AKADEMIAKALISKA.EDU.PL																												
Nr osobistego rachunku bankowego studenta (nr należy również wpisać na koncie w programie USOS)																													
<table><tr><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td></tr></table>				9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8	7	6	5	4	3	2
9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8	7	6	5	4	3	2				

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oraz odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- Studiuje równocześnie: ☐ TAK ☐ NIE (jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, rok studiów, stopień studiów) **ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIO "TAK" LUB "NIE"**
- Ukończyłem/am studia: ☐ TAK (w roku) ☐ NIE (jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, stopień studiów) **ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIO "TAK" LUB "NIE"**
- Okres bycia studentem (w latach): **2 LATA**
- Jestem: kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, funkcjonariuszem służby państwowej:
ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIO "TAK" LUB "NIE"
☐ TAK ☐ NIE

01.09.2022 R. KOWALSKI JAN
(data i podpis wnioskodawcy)

ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNI KWADRAT

1. ☐	O przyznanie stypendium socjalnego.*
2. ☐	O przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu sieroctwa.*
3. ☐	O przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu klęski żywiołowej lub ekologicznej, którą dotknięty został budynek mieszkalny stanowiący miejsce stałego zamieszkania studenta i członków jego najbliższej rodziny.*
4. ☐	Zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki (<u>tylko dla studentów studiów stacjonarnych</u>). * Mieszkam w okresie studiów: a) ☐ a) w Domu Studenta "Bulionik" ul. Łódzka 149-153 62-800 Kalisz* b) ☐ b) w obiekcie innym niż dom studencki * c) ☐ c) z tytułu zakwaterowania małżonka lub dzieckiem w domu studenckim uczelni zgodnie z art. 104 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce *

zaznaczyć właściwe *

SKŁAD RODZINY WNIOSKODAWCY

Lp.	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo w stosunku do wnioskodawcy	Data urodzenia	Moim zdaniem szacunkowy dochód na jednego członka rodziny wynosi:
1.	JAN KOWALSKI	wnioskodawca	01.01.2000	600,00
2.	BARTOSZ KOWALSKI	OJCIEC	02.02.1970	600,00
3.	ANNA KOWALSKA	MATKA	03.03.1970	600,00
4.	JULIA KOWALSKA	SIOSTRA	04.04.2001	600,00
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

PO ZAPOZNANIU, NALEŻY ZAZNACZYĆ WSZYSTKIE KWADRATY WG. WZORU:

- ☒ Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że podane we wniosku informacje dotyczące mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym oraz wykazane rodzaje dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- ☒ Zobowiązuję się do poinformowania Uczelni o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do świadczenia na podstawie art. 93 ust. 2 - 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r.
- ☒ Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego .

01.09.2022 R. KOWALSKI JAN

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

II. Uzasadnienie wniosku o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki.

Oświadczam, że w związku z brakiem możliwości dojazdu z miejsca zamieszkania do Uczelni zakwaterowany jestem / będę: **NALEŻY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNI KWADRAT, JEŚLI STUDENT NIE BĘDZIE MIESZKAĆ W ŻADNYM Z PONIŻSZYCH MIEJSC NALEŻY WPISAĆ W TYM MIEJSCU "NIE DOTYCZY"**

☐ w Domu Studenta " Bulionik" ul. Łódzka 149-153 62-800 Kalisz*

NIE DOTYCZY

☒ b) w obiekcie innym niż dom studencki *

Odległość od miejsca mojego zamieszkania na pobyt stały wynosi120..... km, planowany czas dojazdu 2 GODZINY
środki transportu SAMOCHÓD

zaznaczyć właściwe *

01.09.2022 R. KOWALSKI JAN

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

NALEŻY ZAZNACZYĆ KWADRATY, ZGODNIE ZE SKŁADANYMI DOKUMENTAMI

Załączam następujące dokumenty

- ☒ **Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego** o przychodach (osoby do 26. roku życia), o dochodach (osoby powyżej 26. roku życia), bądź braku dochodów, wnioskodawcy i pełnoletnich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym **za rok podatkowy poprzedzający rok akademicki**, w którym wnioskodawca ubiega się o przyznanie stypendium socjalnego.
- ☒ **Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego** o prowadzeniu lub nie prowadzeniu działalności gospodarczej.
- ☒ **Zaświadczenie członków rodziny i wnioskodawcy o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku poprzedzającym rok akademicki**, w którym wnioskodawca ubiega się o przyznanie stypendium (od pracodawcy lub z ZUS-u, KRUS-u - dotyczy tylko rolników przebywających na rencie, emeryturze, nie dotyczy czynnych rolników) lub oświadczenie. (W przypadku odmowy przez ZUS/KRUS wydania niniejszego zaświadczenia, należy dołączyć zaświadczenie o postanowieniu odmowy wydania zaświadczenia).
- ☒ **Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej (MOPS/ GOPS) o sytuacji dochodowej i majątkowej swojej i rodziny** – w przypadku, gdy miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty określonej w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, student zobowiązany jest dołączyć do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego niniejsze zaświadczenie.
- ☐ **Dokument określający wysokość przychodu/dochodu uzyskanego przez wnioskodawcy lub członka rodziny studenta oraz liczbę miesięcy**, w których przychód/dochód był osiągnięty, w przypadku uzyskania przychodu/ dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki, na który świadczenie ma być przyznane.
- ☐ **Dokument określający wysokość przychodu/dochodu uzyskanego z miesiąca następującego po miesiącu**, w którym przychód/ dochód został osiągnięty przez wnioskodawcę lub członka rodziny wnioskodawcy, w przypadku uzyskania przychodu/dochodu po roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki, na który świadczenie ma być przyznane.
- ☐ W przypadku **utraty źródła przychodu/dochodu** - dokumenty potwierdzające utratę przychodów/dochodów (np. świadectwo pracy, zaświadczenie z Urzędu Pracy o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna, zaświadczenie o sprzedaży gospodarstwa rolnego, darowizny gospodarstwa rolnego itp.).
- ☐ W przypadku gdy **osoba nie jest zarejestrowana w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna** należy dołączyć oświadczenie o statusie osoby bezrobotnej pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań.
- ☒ **Zaświadczenie o pobieraniu nauki w szkole (lub uczelni wyższej)** rodzeństwa, jeżeli pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym.
- ☐ **Kopia aktu urodzenia rodzeństwa** (lub dzieci) wnioskodawcy, jeszcze nie objętego obowiązkiem nauki (oryginał do wglądu).
- ☐ Osoby prowadzące działalność gospodarczą - **zaświadczenie o dochodzie netto uzyskiwanym z pozarolniczej działalności** osób rozliczających się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym (zaświadczenie musi zawierać: formę opłacanego podatku, wysokość przychodu, stawkę podatku (w %) oraz wysokość opłaconego podatku – w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy).
- ☒ **Zaświadczenie z urzędu gminy o posiadaniu (bądź nie) gospodarstwa rolnego** przez wnioskodawcę i wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
- ☐ W przypadku samodzielności finansowej wnioskodawcy lub małżonka wnioskodawcy **zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające aktualne zatrudnienie i wysokość zarobków netto**. Natomiast w przypadku braku samodzielności finansowej wnioskodawcy lub małżonka wnioskodawcy do wniosku należy dołączyć komplet dokumentów rodziców wnioskodawcy i osób będących na ich utrzymaniu.
- ☐ **Kopia odpisu prawomocnego wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację oraz wysokość zasądzonych alimentów** (oryginał do wglądu).
- ☐ **Zaświadczenie komornika** o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, o wysokości wyegzekwowanych alimentów.
- ☐ **Kopia decyzji właściwego organu przyznająca zaliczkę alimentacyjną z określeniem jej wysokości** (oryginał do wglądu).
- ☐ **Kopia odpisu prawomocnego wyroku sądu o rodzinie zastępczej, przysposobieniu lub opiece prawnym** (oryginał do wglądu).
- ☐ W przypadku zgonu rodzica (lub rodziców) wnioskodawcy – **kopia aktu zgonu** (oryginał do wglądu).
- ☐ **Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności** w przypadku niepełnosprawnego pełnoletniego członka rodziny (**rodzeństwo**) odpis orzeczenia o niepełnosprawności (oryginał do wglądu).
- ☒ **Oświadczenie o konieczności zamieszkania w obiekcie innym niż dom studencki** (w przypadku miejsca zakwaterowania/zamieszkania, należy niezwłocznie złożyć kolejne oświadczenie).

01.09.2022 R. KOWALSKI JAN

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

dot. przetwarzania danych osobowych zawartych we wnioskach o przyznanie świadczeń.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2, art. 14 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Akademia Kaliska im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z siedzibą przy ulicy Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz;**
- 2) Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych**, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: **62 76 79 518** lub adresem e-mail: **iod@akademia.kalisz.pl;**
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
 - a) - art. 6 ust. 1 lit. c RODO, przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2021, poz. 478 z późn. zm.) i wydanych aktów wykonawczych.
 - b) - art. 6 ust. 1 lit. e RODO, przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- 4) Uczelnia realizuje uprawnienia studenta do ubiegania się o stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora, stypendium finansowane przez jednostkę samorządu terytorialnego, stypendium za wyniki w nauce lub w sporcie finansowane przez osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą państwową ani samorządową osobą prawną, zakwaterowanie w domu studenckim uczelni.
- 5) Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom i organom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ustawowych i statutowych zadań Uczelni, w tym przez czas trwania postępowania o przyznanie świadczeń, oraz przez okres archiwizacji.
- 7) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do realizacji obowiązków ciążących na Administratorze.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane bez zgody osób, których dane dotyczą do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 10) posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - c) na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia Pani/Pana danych osobowych, chyba że przetwarzanie będzie niezbędne na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO,
 - d) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - e) na podstawie art. 20 RODO prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
 - f) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- 11) W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Akademię Kaliską im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO i ustawy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 12) Złożenie wniosku o przyznanie określonych powyżej świadczeń wraz z załącznikami, które stanowią integralną część wniosku oznacza:
 - 1) akceptację Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Kaliskiej wprowadzonego Zarządzeniem Rektora Nr 0300.131.VI.2021 z dnia 26 sierpnia 2021 r.).
 - 2) zapoznanie się przez wnioskodawcę z niniejszą Informacją o przetwarzaniu danych osobowych;
 - 3) przekazanie niniejszej Informacji o przetwarzaniu danych osobowych, których dane zostały podane w treści wniosku lub jego załącznikach na podstawie art. 88 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Potwierdzam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

LESZNO, 01.09.2022 R. KOWALSKI JAN

(miejscowość, data, czytelny podpis wnioskodawcy)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i oświadczeniach członków rodziny o dochodach, dla celów związanych z przyznaniem świadczeń w formie stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora, zapomogi oraz miejsca w domu studenta, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

LESZNO, 01.09.2022 R. KOWALSKI JAN

(miejscowość, data, czytelny podpis wnioskodawcy)

UCZELNIANA KOMISJA STYPENDIALNA POSTANAWIA:

1. Przyznać pomoc materialną w postaci:

Rodzaj przyznania stypendium socjalnego	Dochód na jednego członka rodziny w zł	Kwota przyznania Stypendium w zł	Okres przyznania Stypendium	Podpis pracownika sekcji
☐ stypendium socjalnego				
☐ stypendium socjalnego zwiększonego z tytułu sieroctwa				
☐ stypendium socjalnego zwiększonego z tytułu klęski żywiołowej, ekologicznej				
☐ stypendium socjalnego zwiększonego z tytułu zakwaterowania w obiekcie innym niż Dom Studenta				
☐ stypendium socjalnego zwiększonego z tytułu zakwaterowania w Domu Studenckim				

.....
(data i podpis przewodniczącego UKS)

2. Nie przyznać stypendium z powodu:

- ☐ przekroczenia dochodu uprawniającego do świadczeń pomocy materialnej,
☐ inne:

.....

.....
(data i podpis przewodniczącego UKS)

3. Zmiana stypendium z powodu:

- ☐ uzyskanie dochodu,
☐ utrata dochodu,
☐ inne:

.....

.....
(data i podpis przewodniczącego UKS)

4. Zmiana stypendium z powodu:

- ☐ uzyskanie dochodu,
☐ utrata dochodu,
☐ inne:

.....

.....
(data i podpis przewodniczącego komisji)

UWAGA: Od decyzji UKS studentowi przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy do UOKS w trybie k.p.a.

**JEDEN EGZEMPLARZ WYPEŁNIA KAŻDY PEŁNOLETNI CZŁONEK RODZINY.
KAŻDY CZŁONEK RODZINY PODPISUJE SWÓJ KOMPLET EGZEMPLARZA**

Załącznik nr 3
do Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Kaliskiej

OŚWIADCZENIA O PRZYCHODACH/DOCHODACH

(Oświadczenia od strony 1 do 4 wypełnia obowiązkowo WNIOSKODAWCA I OSOBNO KAŻDY PEŁNOLETNI CZŁONEK RODZINY WNIOSKODAWCY WYKAZANY WE WNIOSKU)

JAN KOWALSKI

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

01.01.2000

(data urodzenia)

I. Źródła przychodów/dochodów z roku 2021, których kwoty składają się na kwotę przychodu/dochodu wykazaną na zaświadczeniu z Urzędu Skarbowego o przychodzie/dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art.27, 30b, 30c, 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych

Lp.	Źródło przychodu/dochodu - nazwa płatnika	Liczba miesięcy, w których uzyskiwany był przychód/dochód	Umowa o pracę, zlecenie, dzieło/renta/emerytura/zasiłek /działalność gospodarcza (proszę wpisać właściwe)	Czy przychód/dochód jest nadal aktualny tak/nie	Data utraty przychodu/dochodu (jeśli wpisano „nie”)
1.	OSOBA PRACOWAŁA CAŁY 2021 I PRACA TRWA DO DZISIAJ: ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ UL. SZPITALNA 7 64-100 LESZNO	12	UMOWA O PRACĘ	TAK	
2.	OSOBA PRACOWAŁA OD MARCA DO LIPCA 2021: ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ UL. SZPITALNA 7 64-100 LESZNO	5	UMOWA O PRACĘ	NIE	31.07.2021
3.	OSOBA OTRZYMYWAŁA EMERYTURĘ Z ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH PRZEZ CAŁY 2021: ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	12	EMERYTURA	TAK	
4.					

NALEŻY ODPOWIEDNIO WYPEŁNIĆ:

UZYSKANIE DOCHODU

Czy **obecnie** posiada Pan/Pani nowe źródło przychodu/dochodu, którego nie było w roku 2021?

Proszę wpisać TAK lub NIE.....**TAK**.....

Jeśli TAK, proszę podać źródło przychodu/dochodu (nazwa płatnika oraz datę rozpoczęcia pracy)

GABINET REHABILITACJI "KOLANO", DATA ROZPOCZĘCIA PRACY: 01.06.2022 R.

.....
oraz zaznaczyć podstawę uzyskiwania przychodu/dochodu:

umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zakończenie urlopu wychowawczego, zasiłek/stypendium dla bezrobotnych, zasiłek/świadczenie przedemerytalne, emerytura, renta, renta rodzinna/socjalna, rozpoczęcie działalności gospodarczej, zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne lub zasiłek macierzyński przysługujące po utracie zatrudnienia, świadczenie rodzicielskie, zasiłek macierzyński (o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników), stypendium doktoranckie określone w art. 209 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

LESZNO, 01.09.2022 R.

(miejscowość i data)

KOWALSKI JAN

(podpis oświadczającego)

II. OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UZYSKIWANYM Z POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI OSÓB ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE.

(w przypadku osób, które nie prowadziły żadnej działalności pozarolniczej w pkt 1 należy wpisać „nie dotyczy”).

Oświadczam, że w roku kalendarzowym **2021** uzyskałam/em dochód z działalności opodatkowanej w formie (zaznaczyć odpowiednio):

NALEŻY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNI KWADRAT

- ☐ Ryczałtu ewidencjonowanego
- ☐ Karty podatkowej

NALEŻY WYPEŁNIĆ

1. Wysokość **przychodu** zł
2. Stawka podatku zł
3. Wysokość opłaconego podatku zł

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

LESZNO, 01.09.2022
(miejscowość i data)

KOWALSKI JAN
(podpis oświadczającego)

POUCZENIE

W przypadku, gdy członek rodziny osiąga dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne w roku kalendarzowym poprzedzającym przyznanie stypendium socjalnego przyjmuje się dochód ogłaszany corocznie w drodze obwieszczenia przez ministra właściwego do spraw rodziny i polityki społecznej w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej w terminie do dnia 1 sierpnia.

III. OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH

(w przypadku osób, które nie uzyskały żadnych dochodów niepodlegających opodatkowaniu, w pkt 1 wpisać „nie dotyczy”).

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2021 uzyskałam/em dochód niepodlegający opodatkowaniu z następujących źródeł, w wysokości :

NALEŻY WYPEŁNIĆ

1. dochód z gospodarstwa rolnegozł.....gr
(liczba hektarów przeliczeniowych w 2021 r. - 1,6525 ha)
- 1a. zasiłki chorobowe określone w przepisach
o ubezpieczeniu społecznym rolnikówzł.....gr
2. alimenty otrzymane od...OJCA..... 500zł. 00gr
3. świadczenia z funduszu alimentacyjnegozł.....gr
4. stypendium doktoranckie określone w art. 86 ust. 1-4, art..209zł.....gr
ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 574 z późn. zm.),
5. Stypendium dla bezrobotnych finansowane ze środków UEzł.....gr
6. inne: JEŚLI RODZINA POBIERA NP. 500+,300+ NALEŻY JE ŚWIADCZENIA W TYM MIEJSCU WPISAĆzł.....gr

Razem wysokość uzyskanych przeze mnie ww. dochodów niepodlegających opodatkowaniu wyniosła w roku 2021:zł.....gr KWOTA ŁĄCZNA ZA CAŁY ROK

**Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej
i dyscyplinarnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

LESZNO, 01.09.2022 R.

(miejscowość, data)

KOWALSKI JAN

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Pouczenie

Oświadczenie obejmuje następujące dochody w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 615, z późn. zm.):

- a) renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- b) renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- c) świadczenia pieniężne oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- d) dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- e) świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- f) ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- g) renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy,
- h) zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- i) środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych

z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencję rządową, w tym również w przypadkach gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,

j) należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą - w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz.1510),

k) należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszników, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,

l) należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej i Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,

m) dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,

n) alimenty na rzecz dzieci,

o) stypendia doktoranckie przyznane na podstawie w art. 209 ust. 1i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2022 r. poz. 574 z późn. zm.), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1599) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,

p) kwoty otrzymane na podstawie art. 27 f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,

q) świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1255),

r) świadczenie rodzicielskie,

s) zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,

t) stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej,

u) kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,

w) należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,

x) dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762),

y) dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,

z) ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego "Polskie Koleje Państwowe",

za) ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003-2006,

zb) świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,

zc) dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,

zd) dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,

ze) renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,

zf) zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,

zg) świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,

zh) przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszonych o składki na ubezpieczenie społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,

zi) pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915) oraz świadczenia o których mowa w art.86 ust.1 pkt 1-3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

zj) dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustalone zgodnie z art. 5 ust. 7a.

z tym, że na podstawie art. 88 ust.1 pkt. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce do dochodu nie wlicza się:

☐ świadczeń o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt. 1-3 i 5, art. 212 oraz art. 359 ust. 1 i art. 420 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,

☐ stypendiów otrzymywanych przez uczniów, studentów i doktorantów w ramach:

- funduszy strukturalnych Unii Europejskiej,

- niepodlegających zwrotowi środków pochodzących z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA),

- umów międzynarodowych lub programów wykonawczych, sporządzanych do tych umów albo międzynarodowych programów stypendialnych,,

☐ pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty otrzymywanych przez uczniów na podstawie przepisów o systemie oświaty,

☐ stypendiów o charakterze socjalnym przyznawanych przez podmioty, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1128 z późn zm.).

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższym pouczeniem.

LESZNO, 01.09.2022 R.

(miejscowość, data)

KOWALSKI JAN

(podpis osoby składającej oświadczenie)

**Oświadczenie członka rodziny studenta dotyczące
wyrażenia zgody na przetwarzanie danych
osobowych w celach związanych z przyznawaniem świadczenia z Funduszu
Stypendialnego dla studentów oraz miejsca w Domu Studenta
(oświadczenie składa każdy członek rodziny studenta, również niepełnoletni)**

Ja, niżej podpisany(a), wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę, zgodnie z art. 7 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku i załączonej do niego dokumentacji o przyznanie:

- ☒ stypendium socjalnego *
- ☐ zapomogi *
- ☐ miejsca w Domu Studenta *

przez Akademię Kaliską im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego jako Administratora tych danych, w celu prowadzenia na podstawie przepisów prawa przez Uczelnianą Komisję Stypendialną postępowania o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w zakresie objętym złożonym wnioskiem.

Ponadto oświadczam, iż zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z art. 13 ust. 1 i 2, art. 14 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”.

- W EGZEMPLARZU TATY W TYM MIEJSCU WPISAĆ NALEŻY "BARTOSZ KOWALSKI"
I TAK DLA KAŻDEGO CZŁONKA RODZINY. JEŚLI RODZENISTWO JEST PONIŻEJ 13. ROKU
ŻYCIA DOPISUJEMY JE W POZYCJI "2)" DODATKOWO DO MATKI
- 1) JAN KOWALSKI
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

01.09.2022 R. KOWALSKI JAN - WNIOSKODAWCA

(data, imię i nazwisko studenta lub członka rodziny studenta**, stopień pokrewieństwa)

W EGZEMPLARZU TATY WPISAĆ NALEŻY: 01.09.2022 KOWALSKI BARTOSZ - OJCIEC

W EGZEMPLARZU MAMY WPISAĆ NALEŻY: 01.09.2022 KOWALSKA ANNA - MATKA

W EGZEMPLARZU SIOSTRY WPISAĆ NALEŻY: 01.09.2022 KOWALSKA JULIA - SIOSTRA

* zaznaczyć odpowiednio

** w przypadku członków rodziny, którzy na dzień złożenia wniosku przez studenta nie mają ukończonego 13-ego roku życia, oświadczenie w ich imieniu podpisuje opiekun prawny.

JAN KOWALSKI

(imię i nazwisko)

98765

(numer albumu)

**OŚWIADCZENIE STUDENTA
O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO
Z ŻADNYM Z RODZICÓW**

Uprzedzony/a/ o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r., poz. 1138, z późn. zm.) - „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 574 z późn. zm.), oświadczam, że:

☒ nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych oraz spełniam jeden z następujących warunków**

NALEŻY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNI KWADRAT

- ☐ 1) ukończyłem/am 26 rok życia,
- ☐ 2) pozostaję w związku małżeńskim,
- ☐ 3) mam na utrzymaniu dzieci, o których mowa w art. 88 ust.2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku,
- ☐ 4) osiągnąłem/am pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej,
- ☒ 5) posiadałem/am stałe źródło dochodów i mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia oświadczenia, jest wyższy lub równy 1,15 sumy kwot określonych w art. 5 ust.1 i art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

LESZNO, 01.09.2022

(miejscowość, data)

KOWALSKI JAN

(podpis osoby składającej oświadczenie)

*Art. 307 1. Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.

2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez rektora i komisję dyscyplinarną.

** Zaznaczyć właściwe.

JAN KOWALSKI
.....
(imię i nazwisko studenta)

UL. BATALIONU PARASOL 1/1, 62-800 KALISZ
.....
(adres zamieszkania)

98765
.....
(nr albumu)

III ROK
.....
(rok studiów)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem zakwaterowany/ zakwaterowana w Kaliszu, przy
ul. BATALIONU PARASOL, 62-800 KALISZ nr domu¹..... nr mieszkania¹.....

Właścicielem / najemcą jest: BOGDAN NOWAK.....

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania zobowiązuję się złożyć kolejne oświadczenie.

LESZNO, 01.09.2022
.....
(miejscowość, data)

KOWALSKI JAN
.....
(podpis studenta)

Potwierdzam zgodność powyższych informacji ze stanem faktycznym.

KALISZ, 01.09.2022
.....
(miejscowość, data)

BOGDAN NOWAK
.....
(podpis właściciela / najemcy lokalu)

JAN KOWALSKI
(imię i nazwisko)

98765
(numer albumu)

WNIOSEK

O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU / ROZPATRZENIE SPRAWY

NALEŻY WYPEŁNIĆ ODPOWIEDNI PUNKT

Wnoszę o ponowne przeliczenie dochodu / rozpatrzenie sprawy w związku z:

1. **Utratą** dochodu przez.....
(podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa), co dokumentuje następującym dokumentem.....
.....
2. **Uzyskaniem** dochodu przez.....
(podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa), co dokumentuje następującym dokumentem.....
.....
3. **Zmniejszeniem/zwiększeniem** liczby członków rodziny (podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa), co dokumentuje następującym dokumentem.....
.....
4. **Zmianą kierunku** lub toku studiów.....
.....
5. **Kontynuacją orzeczenia** o stopniu niepełnosprawności.....
.....
6. **Zamieszkaniem / rezygnacją** z zakwaterowania.....
.....
7. **Inne**.....
.....

LESZNO, 01.10.2022
(miejscowość data)

KOWALSKI JAN
(podpis studenta)

JAN KOWALSKI

(imię i nazwisko studenta)

98765

(numer albumu)

OŚWIADCZENIE

O STATUSIE OSOBY BEZROBOTNEJ

(dotyczy wszystkich pełnoletnich członków rodziny)

Ja JAN KOWALSKI urodzony/-a 01.01.2000
zam. UL. UNIWERSYTECKA 1/1, 64-100 LESZNO legitymujący/-a się dowodem seria i numer
AHA 636363 wystawionym przez PREZYDENTA MIASTA LESZNO

oświadczam, że jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy i nie mam żadnych dochodów.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, z późn. zm.) - „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

LESZNO, 01.09.2022

(miejscowość, data)

KOWALSKI JAN

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

DOTYCZY OSÓB MIESZKAJĄCYCH W MIEŚCIE

Załącznik nr 10
do Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Kaliskiej

JAN KOWALSKI

(imię i nazwisko studenta)

98765

(numer albumu)

OŚWIADCZENIE O NIEPOSIADANIU GOSPODARSTWA ROLNEGO

Ja JAN KOWALSKI urodzony/-a 01.01.2000
zam. UL. UNIWERSYTECKA 1/1, 62-800 LESZNO
legitymujący/-a się dowodem seria AHA nr 636363 wystawionym
przez PREZYDENTA MIASTA LESZNO oświadczam, że nie posiadam
gospodarstwa rolnego.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1
ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, z późn. zm.)
- „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego
rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo
wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania,
podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

LESZNO, 01.09.2022

(miejscowość, data)

KOWALSKI JAN

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

JAN KOWALSKI

(imię i nazwisko studenta)

98765

(numer albumu)

WNIOSEK O PRZENIESIENIE WYPŁATY STYPENDIUM NA INNY KIERUNEK (SPECJALNOŚĆ)

NALEŻY WYPEŁNIĆ ODPOWIEDNI PUNKT

Proszę o przeniesienie

wypłaty:

a) stypendium socjalnego,

b) stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości,

c) stypendium dla osób niepełnosprawnych

przyznanego na rok akademicki 20..22.../20..23... w kwocie ...780.....zł m-c,

z kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE

na wydziale WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

na drugi studiowany przeze mnie kierunek BUDOWNICTWO

na wydziale WYDZIAŁ POLITECHNICZNY

NALEŻY ODPOWIEDNIO WYPEŁNIĆ

Proszę swą motywuję:

a) skreśleniem z listy studentów kierunku (specjalności) na którym dotychczas
pobierałam/em świadczenie,

b) inne

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, z późn. zm.) – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w dziale VII rozdział 2-3* ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, zw. dalej ustawą, oświadczam, że :

- zapoznałam/am się z treścią art. 93 ustawy i oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego wniosku spełniam warunki do otrzymania stypendium na drugim studiowanym przeze mnie kierunku (specjalności),
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w art. 93 ust. 2 i 3 ustawy, mających wpływ na prawo do świadczeń,
- nie pobieram w/w świadczeń na innym kierunku (specjalności) w tym na innej uczelni.

LESZNO, 01.09.2022

(miejscowość, data)

KOWALSKI JAN

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

