

.....  
data i podpis osoby przyjmującej wniosek  
(pracownika ASP w Warszawie)

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ROKU AKADEMICKIM ...../.....

UWAGA! Wniosek należy wypełnić komputerowo lub ręcznie - czytelnie drukowanymi literami.

Imię i nazwisko studenta : .....

Nr tel.: ..... e-mail: .....

Adres do korespondencji: .....

Wydział: ..... Rok studiów: .....

System studiów (zaznacz właściwe poprzez wstawienie w nawiasie znaku x):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stacjonarne    | <input type="checkbox"/> Pierwszego stopnia     |
| <input type="checkbox"/> Niestacjonarne | <input type="checkbox"/> Drugiego stopnia       |
|   | <input type="checkbox"/> Jednolite magisterskie |
|   | <input type="checkbox"/> Trzeciego stopnia      |

**WNOSZĘ O PRYZNANIE:** (zaznaczyć jedno właściwe pole poprzez wstawienie w okienku znaku x):

- stypendium socjalnego  
 stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości

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

Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Rok urodz.	Miejsce zatrudnienia, emerytura, renta, szkoła (rok nauki)
1. Wnioskodawca			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

**Oświadczenie o znajdowaniu się w trudnej sytuacji materialnej<sup>1</sup>:**

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

**Zwiększenie stypendium socjalnego motywuję następującymi faktami<sup>2</sup>:**

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

**W celu potwierdzenia prawa do świadczenia załączam następujące dokumenty:**

1. Dyspozycja przekazywania stypendium na konto (zał. nr 11 do Regulaminu Świadczeń)
2. Oświadczenie pełnoletniego członka rodziny studenta (zał. nr 13 do Regulaminu Świadczeń) - ..... szt.
3. Zaświadczenie z US o dochodach - ..... szt.
4. Zaświadczenie z US o nieprowadzeniu działalności gospodarczej - ..... szt.
5. Zaświadczenie z ZUS/KRUS o zapłaconych składkach zdrowotnych - ..... szt.
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....

Warszawa, dnia .....

.....  
czytelny podpis studenta

<sup>1</sup> Wypełnić obowiązkowo. Trudna sytuacja materialna jest jedną z dwóch przesłanek do przyznania stypendium socjalnego. Drugą jest niski dochód na osobę w rodzinie,

<sup>2</sup> Wypełnić, jeśli dotyczy

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie*. Ponadto oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do przyznania stypendium socjalnego są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że administratorem moich danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych w Warszawie; ul. Krakowskie Przedmieście 5; 00-068 Warszawa. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować na adres e-mail: [iodo@asp.waw.pl](mailto:iodo@asp.waw.pl). Celem przetwarzania danych osobowych jest rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego i ewentualna realizacja świadczenia – podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze). Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania przez Akademię danych osobowych znajdują się na stronie internetowej pod adresem: [www.asp.waw.pl/dane-osobowe/](http://www.asp.waw.pl/dane-osobowe/).

Oświadczam, że posiadam pełną świadomość, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zgodność treści złożonych oświadczeń ze stanem faktycznym.

Zostałam/łem uprzedzony/a o odpowiedzialności oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 §1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997, nr 88, poz.553 z późn. zm.) jak również świadomy/a odpowiedzialności za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu Karnego oraz świadomy/a obowiązku zwrotu bezprawnie pobranych środków finansowych art. 233 Kodeksu Karnego.

Warszawa, dnia .....

.....  
czytelny podpis studenta

**OŚWIADCZENIE  
O WYSOKOŚCI DOCHODU RODZINY NIEPODLEGAJĄCEGO OPODATKOWANIU,  
KTÓRY ZOSTAŁ UZYSKANY W ROKU KALENDARZOWYM  
POPREDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

**Oświadczenie wypełnia każdy student składający wniosek o przyznanie stypendium socjalnego, uwzględniając wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, o których mowa we wniosku.**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... uzyskałam/em (lub uzyskał inny członek rodziny) dochód z tytułu gospodarstwa rolnego<sup>3</sup> (zaznaczyć właściwe poprzez wstawienie w nawiasach znaku x)

- TAK  
 NIE

(powierzchnia gospodarstwa w ha przeliczeniowych wynosi .....)

lub z innego tytułu (zaznaczyć właściwe poprzez wstawienie w nawiasach znaku x)

- TAK  
 NIE

Jakie dochody (wysokość) oraz z jakiego tytułu:

1. ....
2. ....
3. ....

Warszawa, dnia .....

.....  
czytelny podpis studenta

<sup>3</sup> w przypadku gdy uzyskano dochód z gospodarstwa rolnego należy dołączyć właściwy dokument z Urzędu Gminy

**OŚWIADCZENIE STUDENTA  
O LICZBIE MIESIĘCY, W KTÓRYCH CZŁONKOWIE JEGO RODZINY  
UZYSKIWALI DOCHÓD  
W ROKU KALENDARZOWYM (bazowym) 20.....  
POPZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI 20...../20.....  
ORAZ W ROKU KALENDARZOWYM BIEŻĄCYM 20.....**

Świadomy odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego) oświadczam, że członkowie mojej rodziny uzyskiwali/uzyskują następujące dochody w roku kalendarzowym (bazowym) 20.... oraz w roku bieżącym 20....

Czas trwania umowy / uzyskiwania dochodu <sup>4</sup>	Członek rodziny (imię i nazwisko)	Nazwa firmy / instytucji	Rodzaj umowy (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zasiłek dla bezrobotnych, gospodarstwo rolne, renta, emerytura)

Warszawa, dnia .....

.....  
czytelny podpis studenta

<sup>4</sup> Należy podać dokładny okres w jakim uzyskiwany był/jest dochód (np. od 01.12.2020 do 30.04.2021; od 01.03.2020 – nadal).

## OŚWIADCZENIE O OKRESIE ODBYWANIA STUDIÓW

Niniejszym **oświadczam**, że:

- 1) zapoznałem(am) się z treścią art. 93 i 94 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- 2) rok akademicki, w który składam niniejszy wniosek jest moim: ..... rokiem studiów, włączając w to wszystkie dotychczasowe lata moich studiów, w tym rozpoczęte przeze mnie kierunki studiów na ASP w Warszawie i na innych uczelniach.
- 3) byłem Studentem/byłam Studentką\* oraz, że dysponowałem/dysponowałam\* prawami studenta w następujących okresach:

Data nabycia praw studenta (dd.mm.rrrr)	Data utraty praw studenta lub data planowanego ukończenia studiów (dd.mm.rrrr)	Powód utraty praw studenta: skreślenie, uzyskanie tytułu zawodowego (podać jakiego)	Nazwa Uczelni	Kierunek studiów

*W tabeli należy wpisać wszystkie okresy studiowania (rozpoczęte na ASP w Warszawie i na innych Uczelniach.), nawet jeśli były one krótkie (kilka dni/kilka miesięcy).*

Warszawa, dnia .....

.....  
czytelny podpis studenta

**OŚWIADCZENIE <sup>5</sup>**  
**O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Zgodnie z art. 88 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668, z późn. zm.) **oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych.**

Świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu całości pobranych na takiej podstawie świadczeń pomocy materialnej, oświadczam że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Warszawa, dnia .....

.....  
czytelny podpis studenta

---

<sup>5</sup> Wypełnić, jeśli dotyczy

