

.....
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):

[] Stacjonarne

[] Pierwszego stopnia

[] Niestacjonarne

[] Drugiego stopnia

[] Jednolite magisterskie

[] 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 materialnej¹:

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

Zwiększenie stypendium socjalnego motywuję następującymi faktami²:

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

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

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

² 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. 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/.

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 STUDENTA ORAZ RODZINY STUDENTA
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 rolnego³¹ (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

³ w przypadku gdy uzyskano dochód z gospodarstwa rolnego należy dołączyć właściwy dokument z Urzędu Gminy

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

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

Czas trwania umowy / uzyskiwania dochodu ⁴	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

⁴ 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) semestr, w którym składam niniejszy wniosek jest moim: semestrem studiów, włączając w to wszystkie dotychczas rozpoczęte semestry 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 ⁵
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

⁵ Wypełnić, jeśli dotyczy

