

Data rejestracji wniosku.....

Załącznik nr 2
do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZ
Edukacja we Wrocławiu

Nr WSZ-E /...../.....

Podpis pracownika Uczelni.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W
SEMESTRZE W ROKU AKADEMICKIM 2021/2022**

Część A – wypełnia student

Proszę o przyznanie zgodnie z Regulaminem świadczeń dla studentów następujących świadczeń: (zaznaczyć właściwe)

stypendium socjalne

jeżeli codzienny dojazd z miejsca zamieszkania do uczelni uniemożliwia lub w znacznym stopniu utrudnia studiowanie (tylko dla studentów studiów stacjonarnych) **stypendium socjalne w zwiększonej wysokości** z tytułu zamieszkiwania w domu studenckim lub innym obiekcie

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko			
PESEL		Numer albumu	
Wydział ZARZĄDZANIA/ TURYSTYKI		Kierunek studiów	
Tryb studiów <small>dzienne / zaoczne *</small>		Rok studiów	Semestr
			Ciąg
Adres korespondencyjny studenta			Telefon

II. Dane dotyczące wnioskodawcy i członków rodziny

Oświadczam, że rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (należy wykazać rodziców/opiekunów prawnych/opiekunów faktycznych/uczące się rodzeństwo do 26 roku życia, małżonka, swoje dzieci). Zapoznałem/am się z warunkami wymaganymi do otrzymania stypendium socjalnego. W razie niejasności zobowiązuję się udzielić niezbędnych wyjaśnień oraz uzupełnić wymagane dokumenty w terminie wyznaczonym przez Uczelnię. W przypadku zmiany w liczbie członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do stypendium socjalnego, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach Uczelnię.

	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Wpisać stan na dzień składania wniosku:		W jakich miesiącach w roku był osiągnięty dochód (od-do)
			Data urodzenia	miejsce zatrudnienia / inne źródła dochodu (np. renta, zasiłek) / status np. uczeń, osoba bezrobotna	
1.	wnioskodawca				
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

8.				
----	--	--	--	--

.....
(data i podpis studenta)

III. Uzasadnienie wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości

(z tytułu zamieszkiwania w domu studenckim lub innym obiekcie, jeżeli codzienny dojazd z miejsca zamieszkania do uczelni uniemożliwia lub w znacznym stopniu utrudnia studiowanie-*tylko dla studentów studiów stacjonarnych*)

Oświadczam, że adres mojego stałego zamieszkania to:

.....
Adres we Wrocławiu/okolicach gdzie obecnie zamieszkuję:
.....

.....
(data i podpis studenta)

IV. Proszę o dokonanie przelewu świadczeń na rachunek:

Numer rachunku:

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

.....
(data i podpis studenta)

V. Oświadczenia studenta

KLAUZULA INFORMACYJNA – STYPENDIUM

- Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zarządzania „Edukacja” we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu (50-425) przy ul. Krakowskiej 56-62, wpisana do prowadzonego przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego rejestru uczelni niepublicznych i związków uczelni niepublicznych pod nr: 122, NIP: 894-21-38-257, REGON: 931047297 (dalej: **Administrator**).
- Z Inspektorem Ochrony Danych **Administradora**, można skontaktować się przez adres e-mail: iod@edukacja.wroc.pl
- Przetwarzanie danych osobowych osób odbywać będzie się w celu przeprowadzenia przez **Administradora** postępowania o przyznanie pomocy stypendialnej, zgodnie z wnioskiem złożonym przez Studenta ubiegającego się o jej przyznanie, oraz w celu realizacji/wypłaty przyznanych Studentowi świadczeń stypendialnych.
- Podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda wyrażona przez osobę, której dane dotyczą, co oznacza, iż przetwarzanie danych osobowych odbywać będzie się zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (a w zakresie danych dotyczących zdrowia, o ile dane takie przekazano, art. 9 ust. 2 lit. a RODO), a także zgodnie z ustawą z dnia z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i innych właściwych przepisów prawa.
- Dane mogą być udostępniane podmiotom, którym **Administrator** jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, ze szczególnym uwzględnieniem obowiązków **Administradora** (jedynie w przypadku przyznania stypendium) wobec: Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego (system POL-on), oraz Ośrodków Pomocy Społecznej.
- Dane mogą być przekazywane innym podmiotom, które przetwarzają dane w imieniu **Administradora**, którym **Administrator** danych może zlecić wykonywanie pewnych technicznych czynności w związku z przetwarzaniem danych osobowych, co każdorazowo odbywać się będzie na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane jedynie przez okres trwania studiów i/lub w celach archiwalnych zgodnie z właściwymi przepisami prawa.
- Przysługują Panu/i: prawo do dostępu do treści danych i ich sprostowania, usunięcia danych („*prawo do bycia zapomnianym*”), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych - bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce do czasu realizacji jednego z tych praw. Przysługuje Panu/i również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli sposób przetwarzania danych będzie niezgodny z prawem.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych, w tym wszelkich danych dotyczących Pani/Pana sytuacji materialnej i osobistej, jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie jest koniecznym warunkiem

przeprowadzenia postępowania o przyznanie stypendium.

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących imię, nazwisko, adres, dane kontaktowe, i inne dane wskazane we wniosku o przyznanie stypendium (w tym ewentualnie szczególnej kategorii danych osobowych, tj. dotyczących informacji o moim stopniu niepełnosprawności), przez **Wyższą Szkołę Zarządzania „Edukacja” we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu (50-425)** przy ul. Krakowskiej 56-62, wpisaną do prowadzonego przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego rejestru uczelni niepublicznych i związków uczelni niepublicznych pod nr: 122, NIP: 894-21-38-257, REGON: 931047297 (dalej jako **WSZ Edukacja**), w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia przez **WSZ Edukacja** procedury zmierzającej do przyznania stypendium oraz w celu realizacji/wypłaty przyznanej pomocy stypendialnej

Czy ukończył(-a) Pan/Pani już jakiegokolwiek studia ? Proszę wpisać **OBOOK** odpowiedź **TAK** lub **NIE**.

Jeśli **TAK** proszę podać datę ukończenia studiów, poziom (Ist/IIst /jednolite), nazwę uczelni i posiadany tytuł (np. licencjat/inżynier/magister):

.....
.....
(pouczenie: Stypendium socjalne, stypendium ~~specjalne~~ dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora, zapomogi **nie przysługują** studentowi, który ukończył już jeden kierunek studiów, a studia obecne nie są kontynuacją studiów po ukończeniu studiów I st. w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra.)

Czy pobierał(-a) Pan/Pani dotąd stypendia na jakichkolwiek studiach II stopnia lub jednolitych magisterskich? proszę wpisać **OBOOK** odpowiedź **TAK** lub **NIE**

Jeśli **TAK** to studenci studiów II stopnia oraz ci studenci studiów jednolitych magisterskich, którzy ukończyli już studia I stopnia, proszeni są o podanie nazwy stypendium, nazwy uczelni i roku akademickiego, w którym dane stypendium było pobierane:

.....
.....
Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora, zapomogi tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku.

Oświadczam, że przy ustalaniu wysokości dochodów wszystkich członków mojej rodziny nie został pominięty żaden rodzaj dochodu, który powinien zostać uwzględniony przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, emerytura, renta, renta rodzinna, zasiłek chorobowy, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza, dochody nieopodatkowane wymienione w zał nr 5 do Regulaminu pomocy materialnej)

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem świadczeń dla studentów WSZ „Edukacja” na rok 2021/2022.

Oświadczam, że jestem świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej¹⁾ i dyscyplinarnej.

1) przestępstwo określone w art. 233 Kodeksu Karnego ([Dz.U. 2017 poz. 2204, z późn. zm.](#)): „ Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
(data i podpis studenta pod oświadczeniami)

VI. Lista dokumentów, które zostały dołączone przez studenta do wniosku o stypendium socjalne na rok ak. 2021/2022

Proszę ponumerować dokumenty - numer należy wpisać w górnym, prawym rogu każdego dokumentu.
Należy okazać do wglądu oryginały dokumentów składanych w postaci kserokopii.

Nr dok		Nazwa dokumentu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		

*W przypadku większej liczby dokumentów niż 28 proszę załączyć jeszcze jedną str. 4 i kontynuować od nr 29
1) Jeśli złożona została kopia danego dokumentu – proszę wpisać K, jeśli oryginał – O*

Część B – wypełnia Uczelnia

I. Dochody studenta i członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym

Lp.	Imię i nazwisko	Dochody netto (w zł)			Ogółem
		opodatkowane na zasadach ogólnych	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	(inne) nie podlegające opodatkowaniu	
Student-wnioskodawca					
1.					
Członkowie rodziny					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
Razem roczny dochód netto wr. (suma dochodów z poz. 1-6 w poziomie)					
Łączna kwota odliczeń (dochód utracony)					
Łączna kwota dochodu uzyskanego					
Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań i dochodu utraconego/doliczeniu dochodu uzyskanego					
Liczba osób w rodzinie					
Dochód miesięczny netto na osobę w gospodarstwie domowym					

Do tabeli wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne.

1. Odliczenia/ dochód utracony:

Imię i nazwisko	źródło	w roku	wysokość
Łączna kwota odliczeń (dochód utracony)			

2. Dochód uzyskany

Imię i nazwisko	źródło	w roku	wysokość
Łączna kwota dochodu uzyskanego			

.....
(podpis pracownika działu stypendialnego)