

Data złożenia wniosku podpis pracownika ANS - WSZiA.....

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO na rok akademicki/.....

Proszę o przyznanie zgodnie z Regulaminem świadczeń dla studentów:

- ☐ stypendium socjalnego
- ☐ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości

Część A – wypełnia student

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko			
PESEL		Numer albumu	
Wydział		Kierunek studiów	
Tryb studiów *	Rok studiów	Semestr	
stacjonarne niestacjonarne			
Forma kształcenia *			Telefon
studia pierwszego stopnia	studia drugiego stopnia	jednolite studia magisterskie	
Adres e-mail			
Adres korespondencyjny studenta			

* *niepotrzebne skreślić*

II. Dane dotyczące członków rodziny (w tym dzieci lub rodzeństwo uczące się do 26 lat)

Stopień pokrewieństwa	Nazwisko i imię	Pesel	Miejsce zatrudnienia (kształcenia)
1. Wnioskodawca			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

OŚWIADCZENIA STUDENTA

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 §1 KK), odpowiedzialności na podstawie art. 286 KK oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej mając na uwadze, że:

- łączny okres, przez który przysługują świadczenia, wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:
 - 1) pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów,
 - 2) drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów,
- świadczenia nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy (niezależnie kiedy został on uzyskany i na jakim kierunku studiów, dotyczy to również tytułów uzyskanych za granicą):
 - 1) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny;
 - 2) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli student ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia,
- świadczenia otrzymane na podstawie nieprawdziwych danych podlegają zwrotowi,

oświadczam, że:

- prowadzę/nie prowadzę* wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami;
- ja oraz moja rodzina nie osiągnęliśmy innych dochodów niż podane we wniosku i załącznikach (dotyczy również dochodu osiągniętego za granicą);
- dokumenty dołączone do niniejszego wniosku stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
- żadna z osób wymienionych w tabeli II nie posiada gruntów rolnych / osoba wymieniona w tabeli II posiada grunty rolne*;
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o upływie w/w łącznego okresu 12 semestrów, przez który studentowi przysługują świadczenia;
- równocześnie studiuję TAK/NIE* na studiach I stopnia / II stopnia / jednolitych magisterskich*: (jeżeli tak, należy podać nazwę uczelni, kierunek, datę rozpoczęcia studiów i liczbę rozpoczętych semestrów)

.....

i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o ukończeniu tych studiów;

- studiowałem/am już wcześniej TAK/NIE*, ale studia nie zostały ukończone (jeżeli tak, należy podać nazwę uczelni, kierunek, poziom studiów, datę rozpoczęcia studiów i skreślenia z listy studentów oraz liczbę rozpoczętych semestrów)

.....

- ukończyłem/am już studia TAK/NIE* I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie* (jeżeli tak, należy podać nazwę uczelni, kierunku, datę rozpoczęcia i ukończenia studiów oraz liczbę rozpoczętych semestrów)

.....
i posiadam już tytuł zawodowy licencjata, inżyniera lub równorzędnym: TAK/NIE*;

i posiadam już tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera lub równorzędnym: TAK/NIE*;

- jestem/nie jestem* 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;
- jestem/nie jestem* żołnierzem powołanym do dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej, o której mowa w art. 95 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny, lub żołnierzem zawodowym pełniącym służbę wojskową w uczelni wojskowej, w której pobieram naukę;
- jestem/nie jestem* funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, którzy podjęli studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymali pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

.....
miejscowość, data

.....
podpis studenta (wymagany)

*niepotrzebne skreślić

Poniższe oświadczenie wypełnia student, który oświadczył, że nie prowadzi wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców

Oświadczam, że ubiegam się o stypendium socjalne bez wykazywania dochodów osiągniętych przez osoby, o których mowa w art. 88 ust. 1 pkt 1c i 1d Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, gdyż nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców i spełniam jedną z poniższych przesłanek:

- ukończyłem/am 26. rok życia,
- pozostaję w związku małżeńskim,
- mam na utrzymaniu dzieci
- osiągnąłem/am pełnoletniość, przebywając w pieczy zastępczej
- posiadam stałe źródło dochodów i mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia niniejszego oświadczenia, jest wyższy lub równy 40% minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego od dnia 1 stycznia roku poprzedzającego rok akademicki, na który przyznawane jest stypendium socjalne, na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

.....
podpis studenta

.....

podpis studenta

.....
data i podpis studenta (wymagany)

~~~~~

**Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Akademię Nauk Stosowanych - Wyższą Szkołę Zarządzania i Administracji w Opolu, z siedzibą w Opolu, 45-085, ul. Niedziałkowskiego 18, w celu przyznania świadczeń dla studentów Akademii Nauk Stosowanych - Wyższej Szkoły Zarządzania i Administracji w Opolu finansowanej z budżetu państwa. Dane osobowe przekazuję dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą. Zapoznałem(-łam) się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.**

.....  
*data i podpis studenta (wymagany)*

.....  
 wniosek sprawdzono pod względem formalno – rachunkowym  
*(data i podpis osoby upoważnionej)*

.....  
 wniosek sprawdzono pod względem merytorycznym  
*(data i podpis osoby upoważnionej)*