Załącznik nr 1a do Regulaminu świadczeń dla studentów UG

WNIOSEK O UDZIELENIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ROKU AKADEMICKIM 20…./……
(WNIOSEK NALEŻY UZUPEŁNIĆ CZYTELNIE – DRUKOWANYMI LITERAMI)

Uczelniana Komisja Stypendialna
Uniwersytetu Gdańskiego

……..
IMIĘ I NAZWISKO

……..……
WYDZIAŁ, KIERUNEK I ROK STUDIÓW

……..
NUMER ALBUMU
……
OBYWATELSTWO

……
TELEFON KONTAKTOWY I MAIL
……

……

…….
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA/KORESPONDENCYJNY

Typ Studiów	stacjonarne	niestacjonarne
Studia I stopnia	Studia II stopnia	Jednolite studia magisterskie

PRZYZNANE ŚWIADCZENIA PROSZĘ PRZELAĆ NA RACHUNEK BANKOWY:

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐
(numer konta bankowego)

W BANKU ……

Proszę o przyznanie następujących świadczeń pomocy materialnej:

- ○ *stypendium socjalnego;*
- ○ *stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu:*
  - ○ *zamieszkania w Domu Studenckim*
  - ○ *zamieszkania innym obiekcie*
  - ○ *inne szczególnie uzasadnione przypadki*

Wyliczenie średniego miesięcznego dochodu netto na jednego członka rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki /inne źródła utrzymania/	Roczny dochód netto

Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny
według zaświadczeń wynosi /w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku/

słownie :

Oświadczam, że:

1. W roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub po tym roku nastąpiło/ nie nastąpiło* uzyskanie dochodu jednego z członków rodziny. W przypadku zmiany należy podać:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Data uzyskania, źródło uzyskanego dochodu	Kwota uzyskanego dochodu

2. W roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub po tym roku nastąpiła/ nie nastąpiła* utrata dochodu jednego z członków rodziny. W przypadku zmiany należy podać:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Data utraty, źródło utraconego dochodu	Kwota utraconego dochodu

3. Studiuję/nie studiuję* równocześnie na drugim kierunku studiów, jeżeli tak proszę podać:

nazwa Uczelni, wydział, kierunek:…….…
tryb i rok studiów (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie):,……..……..
przewidziany regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów:……..

4. Ukończyłem/am / nie ukończyłem/am* kierunek studiów w, jeżeli tak proszę podać:

nazwa Uczelni, wydział,
kierunek:…….……..
tryb (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie)……...
termin ukończenia
studiów:…….…….……...

5. Nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie stypendium socjalnego na innym kierunku lub na innej uczelni. Do momentu rozpoczęcia semestru, w którym składam wniosek nie studiowałem/am dłużej niż przez okres* dwunastu semestrów, z zastrzeżeniem, że nie studiowałem/am dłużej niż dziewięć semestrów na studiach pierwszego stopnia i siedem semestrów na studiach drugiego stopnia, co automatycznie eliminowałoby mnie z możliwości ubiegania się o świadczenia z Funduszu Stypendialnego zgodnie z art. 93 ustawy PSWiN.

   * Do okresu, o którym mowa wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry studiów, w tym przypadające w okresie korzystania z urlopów, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego.

6. W przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku lub innej uczelni, jak również w przypadku wystąpienia każdej innej okoliczności mającej wpływ na prawo do świadczenia pomocy materialnej fakt ten zgłoszę niezwłocznie do Uczelnianej Komisji Stypendialnej, a nienależnie pobrane świadczenia zostaną przeze mnie zwrócone.

7. Zapoznałem/am* się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej studentom UG oraz warunkami uprawniającymi do pobierania świadczeń z Funduszu Stypendialnego.

8. Wyrażam zgodę na dostarczenie decyzji Uczelnianej Komisji Stypendialnej bądź Odwoławczej Komisji Stypendialnej za pośrednictwem Portalu Studenta UG.

* niepotrzebne skreślić

Świadomy odpowiedzialności prawnej, w tym za podanie nieprawdziwych danych, łącznie z możliwością wydalenia mnie z Uczelni i konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oraz odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 k.k. [*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 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. 2021 r., poz. 478 ze zm.) [*Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz czyn uchybiający godności studenta]* oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) zwanym dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych przekazanych w związku z ubieganiem się o przyznanie określonego rodzaju świadczenia w ramach pomocy materialnej ze środków funduszu stypendialnego dla studentów i doktorantów (dalej: dane osobowe) jest Uniwersytet Gdański z siedzibą w (80-309) Gdańsku przy ul. Jana Bażyńskiego 8.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu (58) 523 24 59, (58) 523 31 30 lub adresem e-mail: iod@ug.edu.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania i realizacji wskazanego rodzaju świadczenia przysługującego w ramach pomocy materialnej ze środków funduszu stypendialnego dla studentów i doktorantów, a także ustalenia, dochodzenia lub obrony ewentualnych roszczeń
4. Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z obowiązkiem prawnym nałożonym na Administratora wynikającym w szczególności z art. 86 ustawy z dnia 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz.U 2021, poz.478 ze zm.). Ponadto Uczelnia będzie przetwarzała dane osobowe na podstawie Regulaminu świadczeń dla studentów Uniwersytetu Gdańskiego ustalonego w związku z art. 95 wyżej wymienionej ustawy. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje możliwość rozpatrzenia wniosku o przyznanie wskazanego rodzaju świadczenia ze środków funduszu stypendialnego dla studentów i doktorantów.
5. Dane osobowe będą przetwarzane w imieniu Administratora przez upoważnionych pracowników wyłącznie w celach, o których mowa w ust. 3
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w ust. 3 z uwzględnieniem wymogów określonych w przepisach archiwalnych. Ponadto Administrator zastrzega sobie prawo do przechowywania danych osobowych przez okres niezbędny do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, nie dużej jednak niż do upływu okresu ich przedawnienia.
7. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
8. Na zasadach określonych przepisami RODO, osobie której dane dotyczą przysługuje:
   a) prawo dostępu do treści swoich danych,
   b) prawo do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
   c) prawo do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem,
   d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
   e) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba której dane dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

……..
podpis wnioskodawcy

Dodatkowe uzasadnienie wniosku:

……
……
……
……
……
……
……

……..
podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA STYPENDIALNEGO:

1.Potwierdzam złożenie wniosku z kompletem załączników:

……..
Data, pieczęć i podpis pracownika Biura Stypendialnego

2. Potwierdzam złożenie wniosku bez wymaganych załączników:
……...

……

……

……...…
Data, pieczęć i podpis pracownika Biura Stypendialnego

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Wezwanie do uzupełnienia dokumentów dnia:

Podpis członka Uczelnianej Komisji Stypendialnej:

Pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia dnia:

Podpisy Uczelnianej Komisji Stypendialnej:

Przyznano/ nie przyznano* stypendium:
- SOCJALNE w wysokości……..…...…,
- SOCJALNE w zwiększonej wysokości ……..,
Na okres od……do……
Data rozpatrzenia wniosku…….
* *niepotrzebne skreślić*

Podpisy Uczelnianej Komisji Stypendialnej: