

Nazwisko i imię		Nr albumu
Nazwisko panieńskie		Imiona rodziców
Kierunek studiów		PESEL
Rok studiów	System studiów*: <input type="checkbox"/> stacjonarne / <input type="checkbox"/> niestacjonarne	
Tryb studiowania*: <input type="checkbox"/> pierwszego stopnia / <input type="checkbox"/> drugiego stopnia / <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie / <input type="checkbox"/> trzeciego stopnia		
Adres stałego zamieszkania □□ - □□□		
Tel kontaktowy		Obywatelstwo
e-mail.....		

Przyznane świadczenie pieniężne proszę o przekazanie na konto, którego jestem właścicielem:

nr rachunku : □□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

WNIOSEK do Wydziałowej Komisji Stypendialnej o przyznanie stypendium socjalnego na rok akademicki.....

Na dzień składania wniosku:

- studiuje dodatkowo nie / tak*
 studia I stopnia / studia II stopnia / jednolite magisterskie*

 podać nazwę uczelni, kierunek i rok studiów
- ukończyłem/am studia nie / tak*
 studia I stopnia / studia II stopnia / jednolite magisterskie*

 podać nazwę uczelni, kierunek i rok ukończenia
- studiowałem/am na studiach nie / tak* (podać wszystkie studiowane dotychczas kierunki: nazwę uczelni,
 kierunek i okres studiowania) I stopnia
 II stopnia
 jednolite magisterskie
- nie ubiegam się i nie będę ubiegał/a się o przyznanie stypendium socjalnego na innym kierunku studiów.
- jestem studentem samodzielnym finansowo zgodnie z § 13 Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie nie/ tak*

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

l.p.	Nazwisko i imię	rok urodzenia	stopień pokrewieństwa	Okres zatrudnienia w roku podatkowym	* dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych	* dochody z działalności gospodarczej	* dochody z gospodarstwa rolnego	* alimenty	* inne dochody	* Łączny miesięczny dochód członka rodziny
	źródła dochodu lub miejsce nauki									
1.			wnioskodawca							
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
pola oznaczone * wypełnia pracownik Biura Stypendiów Studenckich							* Razem dochód netto			
							* Liczba osób w rodzinie			
							* Dochód netto na 1 osobę w rodzinie			
							Data i podpis pracownika BSS			

UTRATA DOCHODU

- w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki, w którym student ubiega się o stypendium socjalne

Osoba, której dotyczy zmiana		Rodzaj dochodu utraconego	Kwota dochodu utraconego	Data powstania zmiany
Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa			

- po roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki, w którym student ubiega się o stypendium socjalne

Osoba, której dotyczy zmiana		Rodzaj dochodu utraconego	Kwota dochodu utraconego	Data powstania zmiany
Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa			

UZYSKANIE DOCHODU

- w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki, w którym student ubiega się o stypendium socjalne

Osoba, której dotyczy zmiana		Rodzaj dochodu uzyskanego	Kwota dochodu uzyskanego	Data powstania zmiany
Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa			

- po roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki, w którym student ubiega się o stypendium socjalne

Osoba, której dotyczy zmiana		Rodzaj dochodu uzyskanego	Kwota dochodu uzyskanego	Data powstania zmiany
Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa			

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji – art. 233 § 1 kk („kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk – „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 cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam ,że:

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
- przedłożone przeze mnie zaświadczenia i oświadczenia dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, które zobowiązany/a byłam/am wykazać we wniosku,
- w przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej, zwłaszcza uzyskania i utraty dochodu, zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach Biuro Stypendiów Studenckich,
- zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem Świadczeń dla studentów Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie;

Ponadto wyrażam zgodę na:

- zmianę decyzji w przypadku utraty lub uzyskania dochodu oraz zmiany liczby członków rodziny,
- potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów oraz zobowiązuje się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń. Za nienależnie pobrane świadczenia uważa się: świadczenie pomocy materialnej wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie lub wstrzymanie prawa do świadczeń pomocy materialnej oraz świadczenia przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd przez studenta.

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie ul. Akademicka 13, 20-950 Lublin, reprezentowany przez Rektora.
2. Uniwersytet Przyrodniczy wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem możliwy jest przez e-mail: anna.buchlinska@up.lublin.pl, pod nr telefonu 81 445 60 12 lub bezpośrednio pod adresem ul. Akademicka 13, 20-950 Lublin pok. nr 474 C.
3. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu dokumentowania przebiegu przyznawania stypendium socjalnego i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rozpatrzenia wniosku oraz przyznania stypendium socjalnego.
5. Przysługuje Pani / Panu zgodnie z RODO: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania i uzupełnienia swoich danych; prawo do usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania tylko w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa; prawo do uzyskania informacji oraz prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);

Ja niżej podpisana/-y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora zawartych w przedstawionej dokumentacji, w tym danych członków rodziny w celu realizacji procedury przyznawania stypendium socjalnego.

Administrator informuje, że niniejsza zgoda może być wycofana w każdym czasie a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

.....
data i podpis studenta

* właściwe zaznaczyć

Uwagi pracownika BSS

Wniosek niekompletny – brakujące dokumenty:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Poinformowano ustnie w dniu

Wysłano powiadomienie w dniu za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Wezwanie odebrano dnia

Termin uzupełnienia do dnia.....
.....