

III. Oświadczam, że moja rodzina (patrz definicja w Regulaminie) składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy), miejsce nauki, inne źródła dochodu	Liczba miesięcy uzyskiwania tego dochodu (od kiedy do kiedy był uzyskiwany dochód)
1	<u>Wnioskodawca</u>				
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Dęblin, dn.: 20..... r.

(podpis studenta)

IV. Oświadczenia ubiegającego się o świadczenia pomocy materialnej.

Upředzonym/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 Kodeksu karnego¹ i art. 286 § 1 Kodeksu karnego² oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce³ oświadczam, że:

- podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, których zobowiązany/a byłem wykazać we wniosku i są zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałem/am się z treścią art. 93 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce⁴ i oświadczam, że do dnia złożenia wniosku o pomoc materialną, ☐ nie ukończyłem/am innego kierunku studiów, a w przypadku ukończenia w trakcie roku innego kierunku studiów zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie KS ☐ ukończyłem/am już inny kierunek studiów.
- dodatkowo studiuje (podać nazwę uczelni oraz rok, poziom i kierunek studiów):

¹ Art. 233 § 1 kk: „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.

² Art. 286 § 1 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.

³ Art. 307 ust. 1 Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.

⁴ Art. 93. ust. 1 Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora i stypendium ministra tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku. Ust. 2 pkt. 1 Świadczenia, przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat; pkt. 2 świadczenia nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny; licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia. Ust. 3 Przepisy ust. 2 stosuje się do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą. Ust. 4 W przypadku gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, student stypendium dla niepełnosprawnych może otrzymać tylko na jednym kolejnym kierunku, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat.”

- odbywałem/am już studia (podać nazwę uczelni oraz lata, poziom i kierunek studiów)
- STUDIA ZOSTAŁY UKOŃCZONE ? ☐ TAK (w roku:) ☐ NIE (Poziom: ☐ I° ☐ II° ☐ JM)
- posiadam już tytuł zawodowy magistra lub równorzędný ☐ TAK ☐ NIE; odbywałem/am już studia II stopnia lub jednolite magisterskie po ukończeniu studiów I stopnia ☐ TAK ☐ NIE – przez ile lat?
- nie składałem/am wniosku, nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium socjalnego na innym kierunku studiów, a w przypadku pobierania wymienionych świadczeń na innym kierunku zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie KS,
- zapoznałem/am się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w *Regulaminie świadczeń dla studentów*, w tym okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do tej pomocy,
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów,
- w przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej, zwłaszcza uzyskania dochodu, ukończenia przez członka rodziny 18 roku życia lub 26 roku życia, jeżeli uczy się w szkole lub w szkole wyższej, ukończeniu nauki **zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach KS**, w celu ewentualnej zmiany decyzji - na co wyrażam zgodę.

Dęblin, dn.: 20..... r.

(czytelny podpis studenta)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Realizując obowiązek wynikający 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, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, Lotnicza Akademia Wojskowa informuje:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Lotnicza Akademia Wojskowa, zwana w dalszej części „LAW”, z siedzibą w Dęblinie przy ul. Dywizjonu 303 nr 35, kod pocztowy 08-521.
- 2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych w Lotniczej Akademii Wojskowej, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@law.mil.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczenia pomocy materialnej.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest niezbędność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia), wynikającego z przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. Dane osobowe szczególnych kategorii, o których mowa w art. 9 ust. 1 Rozporządzenia, przetwarzane są na podstawie art.9 ust.2 lit. b Rozporządzenia.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, którym dane te zostaną ujawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie odrębnych umów powierzenia przetwarzania.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania świadczenia pomocy materialnej, a następnie przez okres 5 lat wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów w LAW.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo do usunięcia danych. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz prawo do przeniesienia danych osobowych.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku, kiedy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
- 9) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania świadczenia pomocy materialnej.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
- 11) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej

.....
(miejsce, data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe:

1. Potwierdzam kompletność dostarczonych zaświadczeń o dochodach.

.....
(data i podpis osoby upoważnionej do przyjęcia wniosku)

2. Stwierdzam niekompletność dokumentów poświadczających sytuację wnioskodawcy, umożliwiającą rozpatrzenie niniejszego wniosku.

Na podstawie art. 64 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego student dnia został wezwany ustnie (telefonicznie) / pisemnie* do usunięcia braków we wniosku poprzez dostarczenie następujących dokumentów:

1.

2.

3.

4.

Wnioskodawca został poinformowany, iż nieusunięcie ww. braków w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

.....
(data i podpis osoby upoważnionej do przyjęcia wniosku)

*niepotrzebne skreślić

Zapoznałem/am się z wyżej wskazanymi brakami.....

Data.....podpis czytelny.....