

Zarejestrowano pod nr:

(podpis osoby przyjmującej)

Adnotacje:

**WNIOSEK do Komisji stypendialnej
o przyznanie jednorazowej zapomogi
w roku akademickim 20 / 20**

Nazwisko:				Nr PESEL:			
Imię:				OBYWATELSTWO:			
Kierunek studiów:						Forma studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne	
Rok studiów:		System studiów <input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II°		Nr albumu:			
ADRES ZAMELDOWANIA		Województwo					
miejscowość				Powiat			
ulica				kod pocztowy			
ADRES KORESPONDENCYJNY		Województwo					
miejscowość				Powiat			
ulica				kod pocztowy			
Telefon							

Nazwa banku (oddział):	
Numer rachunku bankowego	

☐ śmierci członka rodziny (rodzice, rodzeństwo, małżonek, dziecko studenta)

☐ nieszczęśliwego wypadku studenta

☐ nagłej choroby studenta lub najbliższego członka rodziny (rodzice, rodzeństwo, małżonek, dziecko studenta)

☐ klęski żywiołowej (pożar, powódź)

☐ innych okoliczności losowych

III. UZASADNIENIE WNIOSKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Oświadczenia ubiegającego się o świadczenia pomocy materialnej.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 Kodeksu karnego¹ i art. 286 § 1 Kodeksu karnego² oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce³ oświadczam, że:

- podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) są zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałem/am się z treścią art. 93 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - *Prawo o szkolnictwie wyższymi nauce*⁴ i oświadczam, że do dnia złożenia wniosku o pomoc materialną, ☐ nie ukończyłem/am innego kierunku studiów ☐ ukończyłem/am już inny kierunek studiów.
- dodatkowo studiuję (podać nazwę uczelni oraz rok, poziom i kierunek studiów):
- odbywałem/am już studia (podać nazwę uczelni oraz lata, 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.”

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, nie pobierałem/am i nie będę w tym roku akademickim pobierać zapomogi 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, 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,

Dęblin, dn.:..... 20..... r.

(czytelny podpis studenta)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty(dokumenty należy składać w języku polskim):

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, 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 złożenie wniosku z kompletem załączników:

.....
(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 dniazostał wezwany ustnie (telefonicznie) / pisemnie* do usunięcia braków we wniosku poprzez dostarczenie następujących dokumentów:

1.
2.
3.
4.
5.

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.....