

Dane studenta:

Załącznik nr 15
do Regulaminu świadczeń dla studentów LAW.

Imię i nazwisko:.....

Kierunek studiów:.....

Forma studiówNr albumu

Rok studiów.....Semestr:.....

Adres do korespondencji:

.....

Nr telefonu:.....

**W N I O S E K do Komisji stypendialnej
o ponowne przeliczenie dochodu**

Świadomy odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 kk¹ i art. 286 § 1 kk² oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ust.1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższymi nauce³ wnioskuję o ponowne przeliczenie dochodów mojej rodziny na potrzeby stypendium socjalnego ze względu na:

1. ☐ Utratę dochodu przez członka mojej rodziny
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)
w wysokości zł, co dokumentuję następującymi dokumentami:
.....
.....
2. ☐ Uzyskanie dochodu przez członka mojej rodziny
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)
w wysokości zł, co dokumentuję następującymi dokumentami:
.....
.....
3. ☐ Zmianę sytuacji rodzinnej / składu rodziny (patrz definicja rodziny w Regulaminie świadczeń).....
co dokumentuję następującymi dokumentami:.....
.....
.....

Jednocześnie podtrzymuję oświadczenie zawarte w części IV. wniosku o przyznanie świadczeń.

.....
data, podpis studenta

Jeżeli w związku ze zmianą mojej sytuacji dochodowej lub rodzinnej nastąpiła zmiana moich uprawnień do świadczeń pomocy materialnej, to wnoszę o zmianę decyzji administracyjnej na podstawie art. 155 k.p.a., na co wyrażam zgodę.

.....
data, podpis studenta

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.

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.

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

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 Pani/Pana zgoda (art. 6 ust. 1 lit. c 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 i prawidłowość obliczenia średniego dochodu netto w rodzinie wnioskodawcy wyliczonego na ich podstawie zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych z dn. 28 listopada 2003 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 111)

.....
(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.
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