|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu: …………………………………… | Grudziądz, ………………… |
| Rok akademicki: ………………………………... |  |
| Osoba przyjmująca wniosek: ………………………………………………….. |  |
| Uwagi: …………………………………………...  ……………………………………………………  …………………………………………………… | KOMISJA STYPENDIALNA PUBLICZNEJ UCZELNI ZAWODOWEJ W GRUDZIĄDZU |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO**

na semestr \* na rok akademicki \*

studia: stacjonarne

tryb studiów: dzienne standardowe \* dla osób pracujących \*

**Dane osoby ubiegającej się o świadczenie (wypełnia wnioskodawca):**

Imiona: …………………………………………………………………………………………………...

Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………

Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………….

Obywatelstwo: …………………………………………………………………………………………..

Rok akademicki: …………………………………………………………………………………………

Rok studiów: …………………………………………………………………………………………….

Numer albumu: …………………………………………………………………………………………

Numer PESEL: ………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………………………

Numer rachunku bankowego: …………………………………………………………………………..

Proszę o przyznanie świadczenia w postaci stypendium socjalnego.

O zmianie powyższych danych zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Komisję Stypendialną.

………………………..

(podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - 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”), odpowiedzialności na podstawie 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”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

jestem studentem samodzielnym finansowo,

prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami lub z jednym z nich,

zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów PUZG,

żaden członek mojej rodziny wskazany we wniosku nie uzyskał w ubiegłych latach dochodów z tytułu pracy za granicą,

posiadamy gospodarstwo rolne\* TAK NIE

(w przypadku „TAK” student składa zaświadczenie o którym mowa w Regulaminie),

podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,

nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium Rektora na innej uczelni lub innym kierunku studiów,

zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń

zobowiązuję się niezwłocznie złożyć stosowny wniosek do Komisji Stypendialnej w przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń, zwłaszcza uzyskania i utraty dochodu, zmiany miejsca zamieszkania w trakcie studiów, ukończenia przez członka rodziny 26 – roku życia, jeśli uczy się w szkole lub w szkole wyższej i nie jest to ostatni rok jego nauki.

zgodnie z art. 9 ust.2 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej w postępowaniu prowadzonym przez Komisję Stypendialną.

Studiuję dodatkowo\*:

NIE

TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę uczelni, kierunek, okres studiowania)

Ukończyłam/(em) studia\*:

NIE

TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać data ukończenia, nazwę uczelni, kierunek studiów, okres studiowania, uzyskany tytuł)

Rozpoczęłam /(em) studia lecz ich nie ukończyłam/(em) np. rezygnacja, skreślenie z listy studentów (należy podać wszystkie rozpoczęte kierunki studiów)\*:

NIE

TAK

studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę uczelni, kierunek, okres studiowania, semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie)

Łączny okres studiowania do chwili obecnej wynosi:

na studiach: I stopnia II stopnia jednolitych magisterskich

……………………………………………………………………………………………………………

(łącznie wszystkie rozpoczęte semestry, należy wpisać liczbę semestrów)

Złożyłam/em wniosek o stypendium na innym kierunku\*:

NIE

TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać rodzaj stypendium, nazwę uczelni, kierunek studiów)

W przypadku pobierania wyżej wymienionych świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną.

……….……………………………………….

(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**Kandydatów na studia w Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu**

Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO − informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Publiczna Uczelnia Zawodowa w Grudziądzu z siedzibą w Grudziądzu (86-300) przy ul. Kosynierów Gdyńskich 17, adres do korespondencji ul. Czarnieckiego 5/7, 86-300 Grudziądz, NIP 8762507517, REGON 526881565.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu 726 940 804 lub adresem e-mail: [sekretariat@puzg.pl](mailto:iod@puzg.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. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji na studia na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody do czasu zakończenia procesu rekrutacji na studia zgodnie z Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742) oraz aktów wewnętrznych Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu,   
   z zastrzeżeniem pkt 4 i 5.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 6 miesięcy po zakończeniu rekrutacji, w razie przyjęcia na studia Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu dokumentacji przebiegu studiów na podstawie przepisów ustawy   
   z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy i aktów wewnętrznych Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu przez czas trwania studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
5. Odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora (usługodawcy z zakresu m.in. usług księgowokadrowych, prawnych, doradczych, IT, spedycyjnych i przewozowych), a także podmioty upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa   
   (w szczególności sądy i organy państwowe). Państwa dane nie będą przekazane do państw trzecich. Przetwarzane przez Administratora Pana/Pani dane mogą pochodzić z publicznych rejestrów, informacji uzyskanych z wywiadowni gospodarczych lub w inny sposób upublicznionych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie przez Publiczną Uczelnię Zawodową w Grudziądzu jest niezbędne do rozpatrzenia Pani/Pana aplikacji na studia, przeprowadzenia postępowania administracyjnego i wydania decyzji administracyjnej.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
8. Posiada Pani/Pan również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: rekrutacja@puzg.pl, pocztą tradycyjną na adres podany w pkt. 1 lub zgłosić osobiście.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z powyższymi informacjami (punkty 1-9) i przyjmuję je do wiadomości.

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz zgodnie z powyższą klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszej zgody, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia rekrutacji na studia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | | Imię i nazwisko\*\* | | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | | Dochód opodatkowany na zasadach ogólnych według zaświadczeń US (zł) | | | | | | |
| Dochód brutto | | Składka na ubezpieczenia społeczne | | Składka na ubezpieczenia zdrowotne | Podatek należny | Dochód netto po odliczeniach |
| 1 | | 2 | | 3 | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | 8 | 9 |
| 1. | |  | | student |  | |  | |  | |  |  |  |
| 2. | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 3. | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 4. | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 5. | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 6. | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 7. | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| Dochód opodatkowany zryczałtowanym podatkiem | | | Dochody niepodlegające opodatkowaniu | | | | | | | | | Dochód roczny członka rodziny (obliczyć kolumna 9+10+12+13+14) | |
| Dochód roczny  opodatkowany  zryczałtowanym  podatkiem  dochodowym | | | Ilość hektarów  przeliczeniowych | | | Dochód z  gospodarstwa rolnego | | Alimenty  otrzymywane | | Inne  Dochody | |
| 10 | | | 11 | | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | |
| 1. |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 2. |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 3. |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 4. |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 5. |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 6. |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 7. |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |

\*\*należy podać wszystkich członków rodziny

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ogółem dochód roczny rodziny netto wynosi:   (tzn. dochody roczne poszczególnych członków rodziny wskazane w kolumnie nr 15 w/w tabeli należy zsumować ) | ……………. zł ……………….. gr |
| 1. Odliczenie z tytułu: | ……………. zł ……………….. gr |
| płacenia alimentów na inne osoby nie będących we wspólnym  gospodarstwie domowym | ……………. zł ……………….. gr |
| opłat za pobyt członków rodziny w instytucji zapewniającej codzienne utrzymanie | ……………. zł ……………….. gr |
| inne odliczenia | ……………. zł ……………….. gr |
| 1. Dochód roczny rodziny netto po odliczeniu zobowiązań | ……………. zł ……………….. gr |
| 1. Utrata i uzyskanie dochodu | dochód utracony / uzyskany (kwota miesięczna) |
| utrata dochodu w poprzednim roku : TAK / NIE\*\*\* w przeliczeniu na jeden miesiąc. | ……………. zł ……………….. gr |
| uzyskanie dochodu w poprzednim roku: TAK / NIE\*\*\* w przeliczeniu na jeden miesiąc. | ……………. zł ……………….. gr |
| 1. Dochód netto miesięczny w rodzinie po odliczeniu dochodu utraconego / doliczeniu dochodu uzyskanego | ……………. zł ……………….. gr |
| 1. Dochód netto miesięczny w rodzinie w przeliczeniu na jedną osobę wynosi | ……………. zł ……………….. gr |

\*\*\*właściwe podkreślić

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. Zaświadczenia z US o dochodach uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym przez członków rodziny uzyskujących dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych - ................... szt.
2. Zaświadczenia z US o zryczałtowanym podatku dochodowym za ubiegły rok kalendarzowy członków rodziny rozliczających się w formie podatku ryczałtowego/karty podatkowej - .......... szt.
3. Oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym innego dochodu niepodlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym ( załącznik nr 7) - ...............szt.
4. Zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego w ubiegłym roku Kalendarzowym – ……..szt.
5. Kserokopia nakazu płatniczego - …………szt.,
6. Zaświadczenia rodzeństwa pobierającego naukę - ................... szt.
7. Oświadczenie wnioskodawcy -…………….. szt.,
8. Oświadczenie wnioskodawcy o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawych lub faktycznych – dotyczy studenta, który ubiega się o stypendium bez wykazywania dochodów członków rodziny.
9. Zaświadczenie wydane przez ośrodek pomocy społecznej albo przez centrum usług społecznych o korzystaniu w roku złożenia wniosku o stypendium socjalne ze świadczeń z pomocy społecznej przez studenta lub członków jego rodziny (dotyczy studenta, którego miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 600,00 zł.) ………….. szt.
10. Oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 15)- …… szt.
11. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej studenta będącego obywatelem Ukrainy -…………….. szt.
12. Zaświadczenia zawierające informację o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym student składa wniosek (zaświadczenie z ZUS-u lub zakładu emerytalno- rentowego MSW), dotyczy członków rodziny lub studenta, którzy w roku poprzednim osiągali dochody wykazane w zaświadczeniu z Urzędu Skarbowego podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych - ………. szt.
13. Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające fakt pozostawania bez pracy z prawem lub bez prawa do zasiłku w przypadku bezrobotnych członków rodziny studenta - ……szt.
14. Zaświadczenie z KRUS o wysokości wypłaconego zasiłku chorobowego w roku poprzedzającym rok składania wniosku o stypendium (dotyczy członków rodziny lub studenta posiadającego gospodarstwo rolne)- ……szt.
15. ........................................................................................................................................
16. ........................................................................................................................................
17. ........................................................................................................................................

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o trwałych zmianach w sytuacji mojej rodziny, wpływających na zmianę wysokości stypendium lub jego utratę.

……….……………………………………….

(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

**Klauzula Informacyjna studenta, który ubiegając się o świadczenie udostępnia dane osobowe osób trzecich**

Zgodnie z art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016), zwanego dalej „RODO”) Państwowa Uczelnia Zawodowa w Grudziądzu informuje, iż:

1. administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Uczelnia Zawodowa w Grudziądzu, ul. Stefana Czarneckiego 5/7, 86-300 Grudziądz, NIP xxxxxxx, REGON xxxxxx,
2. w razie pytań dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się: pod adresem Administratora Danych Osobowych: ul. Stefana Czarneckiego 5/7, 86-300 Grudziądz, email: xxxx@puzg.pl,
3. podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: art. 86 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.)w związku z art. 6 ust. 1 lit c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO,
4. Pani/Pana dane osobowe (jako członka rodziny studenta-wnioskodawcy) przetwarzane będą (na wniosek studenta) w celach: rozpatrzenia wniosku i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczania świadczeń dla studentów, a także dla celów statutowych, statystycznych i archiwalnych w związku z wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa i ustaw pokrewnych, w związku z realizacją zadań udzielania studentom świadczeń.
5. administrator Danych Osobowych będzie przetwarzał kategorie Pani/Pana danych osobowych wymienione w Regulaminie świadczeń dla studentów Publicznej Uczelni w Grudziądzu, zależne od rodzaju składanego przez studenta wniosku, a niezbędne do procedowania tego wniosku,
6. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od studenta – osoby wnioskującej o przyznanie świadczenia,
7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów,
8. odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające dane w imieniu Uczelni oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
9. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub do ich usunięcia, o ile pozwalają na to przepisy prawa,
10. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
11. podanie danych w zakresie wymaganym ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym jest obligatoryjne, w pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do których zostały zebrane, nie podanie tych danych może skutkować niemożliwością realizacji tych celów,
12. dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzany w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu,
13. administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Niniejszym oświadczam, że przekazałem/am treść obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 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 ora uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zawartą w „Klauzuli informacyjnej dla członków rodziny studenta składającego wniosek” przytoczonej powyżej osobom fizycznym, których dane osobowe zawarłem/am we wniosku i załącznikach do wniosku.

……….……………………………………….

(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

**Decyzja Komisji Stypendialnej:**

Przyznano stypendium socjalne na .................... miesięcy w wysokości ............................ zł miesięcznie.

Nie przyznano stypendium socjalnego z powodu: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Nie przyznano zwiększenia do stypendium socjalnego z powodu: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……….……………………………………….

(data, podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej)

**Decyzja odwoławcza podejmowana przez Rektora:**

Przyznano stypendium socjalne na .................... miesięcy w wysokości ............................ zł miesięcznie.

Nie przyznano stypendium socjalnego z powodu: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Nie przyznano zwiększenia do stypendium socjalnego z powodu: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……….……………………………………….

(data, podpis Rektora)