

IMIĘ I NAZWISKO

Numer albumu Rok studiów Kierunek studiów

Poziom kształcenia^{*)}: pierwszy stopień / drugi stopień / jednolite magisterskie Forma studiów^{*)}: stacjonarne / niestacjonarne

Adres stałego zamieszkania

Adres do korespondenciji

e-mail..... nr telefonu do kontaktu.....

Numer konta studenta, na który będą wpływały świadczenia:

[illegible]

W związku z przejściowo trudną sytuacją życiową proszę o przyznanie zapomogi w roku akademickim

..... /

Uzasadnienie: (należy podać rodzaj, datę zdarzenia i jego wpływ na sytuację życiową):

Do wniosku załączam:

1.
2.

(miejscowość, data)

(podpis studenta składającego wniosek)

Uwagi i adnotacje:

- 1) Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji wysłano w dniu r. na adres do korespondencji wskazany w niniejszym wniosku.
- 2)
- 3)

Miejsce na notatki organu rozpatrującego wniosek:

*)niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, iż w dniu składania wniosku:

- 1) posiadam/nie posiadam*) tytuł (właściwie zaznaczyć znakiem X):
☐ magister, magister inżynier lub równorzędny,
☐ licencjat, inżynier lub równorzędny,
- 2) dotychczasowy przebieg studiów (**liczba rozpoczętych semestrów studiów, także nieukończonych**) wynosi

Proszę **podać szczegółowo** dotychczasowy przebieg studiów:

.....
.....

- 3) jestem / nie jestem*) żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej,
 - 4) jestem / nie jestem*) żołnierzem powołanym do dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej, o której mowa w art. 95 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny, lub żołnierzem zawodowymi pełniącym służbę wojskową w uczelni wojskowej, w której pobieram naukę,
 - 5) jestem / nie jestem*) funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie,
 - 6) przebywam / nie przebywam*) na urlopie
2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić PANS w Koszalinie o wystąpieniu okoliczności, o której mowa w art. 93 ust. 3 i 4 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, tj. o ukończeniu innego kierunku studiów oraz o przekroczeniu okresu, przez który przysługują świadczenia, a także jakichkolwiek innych okoliczności mających wpływ na prawo do świadczeń z funduszu stypendialnego.
 3. W przypadku otrzymania stypendium nie będę pobierać takiego świadczenia na innym kierunku studiów lub na innej uczelni.
 4. Zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia wraz z ustawowymi odsetkami, oświadczam, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis studenta składającego oświadczenie

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA STUDENTA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAPOMOGĘ

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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 – RODO) zostałem poinformowany, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Uczelnia;
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu uzyskania stypendium wskazanym we wniosku,
- 3) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 pkt c zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO), w szczególności na podstawie:
 - a) ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2023. 742 t.j. z późn. zm.),
 - b) ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. 2024. 323 t.j. z późn. zm.),
 - c) rozporządzenia w sprawie sposobu i trybu postępowania w sprawach o przyznanie świadczeń rodzinnych oraz zakresu informacji, jakie mają być zawarte we wniosku, zaświadczeniach i oświadczeniach o ustaleniu prawa do świadczeń rodzinnych (Dz.U. 2023. 1340 t.j. z późn. zm.),
 - d) obwieszczenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 lipca 2018 r. w sprawie wysokości dochodu za rok 2017 z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (M.P. z 2018 r., poz. 721),
 - e) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 sierpnia 2024 r. w sprawie wysokości dochodu rodziny albo dochodu osoby uczącej się stanowiących podstawę ubiegania się o zasiłek rodzinny i specjalny zasiłek opiekuńczy, wysokości świadczeń rodzinnych oraz wysokości zasiłku dla opiekuna (Dz. U. 2024. 1238 t.j. z późn. zm.),
 - f) ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. 2024. 226 t.j. z późn. zm.),
 - g) ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. 2024. 1283 t.j. z późn. zm.).
- 4) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do ostatecznego rozpatrzenia sprawy;
- 5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r.;
- 6) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym;
- 7) przy przetwarzaniu podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

data

.....
podpis studenta