

**Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej studentom Akademii
Muzycznej im. Karola Szymanowskiego w Katowicach**

..... Katowice, dnia

Nazwisko i imię

Kierunek studiów

Specjalność

Numer albumu Rok studiów

Studia rozpoczęte w roku akademickim/.....

Forma studiów stacjonarne
 niestacjonarne

Stopień kształcenia studia pierwszego stopnia
 studia drugiego stopnia

Data wpływu.....

numer rej.....

.....
osoba przyjmująca wniosek

**WYDZIAŁOWA KOMISJA STYPENDIALNA
WYDZIAŁU.....
AKADEMII MUZYCZNEJ IM. KAROLA SZYMANOWSKIEGO W KATOWICACH**

Wniosek o przyznanie stypendium w semestrzeroku akademickim /

socjalnego

socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w innym obiekcie niż dom studencki (należy dołączyć załącznik nr 1-d)

Dane członków rodziny: tj. studenta, małżonka studenta, a także będących na utrzymaniu studenta lub jego małżonka dzieci niepełnoletnich, dzieci pobierających naukę do 26 roku życia, a jeżeli 26 rok przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia oraz dzieci niepełnosprawnych bez względu na wiek, rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych studenta i będących na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnich, dzieci pobierających naukę do 26 roku życia, a jeżeli 26 rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia oraz dzieci niepełnosprawnych bez względu na wiek.

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu / Rodzaj szkoły
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Adres stałego miejsca zamieszkania studenta

.....

Kod pocztowy Miejscowość Ulica/numer domu/numer mieszkania

.....

PESEL Telefon kontaktowy

Adres do korespondencji:

.....

 Kod pocztowy Miejscowość Ulica/numer domu/numer mieszkania

UWAGA! Studenci, którzy składają wniosek po raz pierwszy lub zmieniają numer rachunku bankowego, zobowiązani są do podania aktualnego numeru rachunku bankowego na załączniku nr 6.

WYPEŁNIA STUDENT

Dochody członków rodziny uzyskane w roku kalendarzowym

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochody netto (w zł)*			Ogółem
		opodatkowane na zasadach określonych w art.27,30b,30c,30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r.o podatku dochodowym od osób fizycznych	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym /karta podatkowa	(inne) niepodlegające opodatkowaniu	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Razem					

Miesięczny dochód netto na 1 osobę w rodzinie wynosi zł gr

słownie:

* wpisać dochód po odliczeniu: podatku należnego, składek na ubezpieczenie społeczne oraz składek na ubezpieczenia zdrowotne.

Dochód utracony z roku kalendarzowego poprzedzającego rok akademicki wyniósł zł gr miesięcznie.

NIE DOTYCZY

Imię i nazwisko osoby, która utraciła dochód.....

Przyczyna utraty dochodu*.....
(należy dostarczyć dokument potwierdzający przyczynę utraty)

Kwota utraconego dochodu.....
(należy dostarczyć dokument potwierdzający wysokość średniego miesięcznego dochodu utraconego)

* należy wpisać jedną z przyczyn: • uzyskanie prawa do urlopu wychowawczego, • utrata prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych, • utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, • utraty zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, • wyrejestrowanie pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenie jej wykonywania w rozumieniu art.14a ust1d ustawy z dnia 2 lipca2004r. o swobodzie działalności gospodarczej, • utrata zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, • utrata zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utrata świadczeń pieniężnych wypłaconych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych, • utrata świadczenia rodzicielskiego, • utrata zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników.

Świadom(a) odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych oświadczeń, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych - aż do wydalenia mnie z Akademii włącznie,

oświadczam, że:

1. podane wyżej informacje dotyczące mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie oraz wykazane rodzaje dochodów i ich wysokości są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
2. zapoznałem się z warunkami przyznawania stypendium socjalnego, zamieszczonymi w „Regulaminie przyznawania pomocy materialnej studentom Akademii Muzycznej im. Karola Szymanowskiego w Katowicach”,
3. zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku zgłoszenia **uzyskania lub utraty dochodu** przez członków mojej rodziny,
4. wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych,

UWAGA! Osoba ubiegająca się o stypendium socjalne przedkłada niezbędne oryginały dokumentów lub ich uwierzytelnione kopie. Kopia dokumentu może być uwierzytelniona przez pracownika Dziekanatu, notariusza lub instytucję, która dokument wydała.

Do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego wraz z kompletem dokumentów należy dołączyć Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów(załącznik nr 5).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Muzyczna im. Karola Szymanowskiego w Katowicach, ul. Zaczysze 3, 40-025 Katowice, tel. 32 7792100/e-mail tokstudiov@am.katowice.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych : e-mail: iod_abi@am.katowice.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia procedury przyznawania świadczeń pomocy materialnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a, b i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), tj. na podstawie udzielonej zgody, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego w szczególności z ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym(Dz.U.2017.2183)
4. Dane osobowe Administrator może przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a także podmiotom współpracującym z Akademią, na podstawie stosownej umowy.
5. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
6. Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do momentu zakończenia procesu kształcenia, oraz do celów archiwalnych przez okres 50 lat, a w przypadku gdy dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody będziemy je przechowywać do czasu odwołania zgody.
7. Mają Państwo prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do przeprowadzenia procedury w celu oceny wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Katowice, dnia

Podpis studenta

.....

DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

Wysokość stypendium socjalnego	Uwagi

Data rozpatrzenia wniosku.....

Pieczęć i podpis Przewodniczącego Wydziałowej Komisji Stypendialnej.....