

Katowice, dnia _____

Nazwisko i imię

Kierunek studiów

Specjalność

Numer albumu

Rok studiów

Studia rozpoczęte w roku akademickim _____ / _____

Forma studiów ☐ stacjonarne

Stopień kształcenia ☐ studia pierwszego stopnia

☐ studia drugiego stopnia

**REKTOR/KOMISJA STYPENDIALNA
AKADEMII MUZYCZNEJ IM. KAROLA SZYMANOWSKIEGO W KATOWICACH**

**Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego w semestrze _____ roku akademickim
_____ / _____**

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.				

PESEL

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

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 5.

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 wyniósł _____ zł _____ gr

Dochód uzyskany wyniósł _____ zł _____ gr

Imię i nazwisko osoby, która utraciła lub uzyskała dochód _____

Utrata dochodu związana jest z: uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego; utratą zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych; utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej; utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym, lub świadczenia pieniężnego przyznanego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom

rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia; wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych; utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej; utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych; utratą świadczenia rodzicielskiego; utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników; utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Uzyskanie dochodu oznacza uzyskanie dochodu spowodowane: a) zakończeniem urlopu wychowawczego, b) uzyskaniem zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych, c) uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, d) uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej, dodatku dopełniającego, rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym, lub świadczenia pieniężnego przyznanego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia, e) rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, f) uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, g) uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego, h) uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników, i) uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Ważne!

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 przez Akademię Muzyczną im. Karola Szymanowskiego w Katowicach do celów stypendialnych,
5. nie pobieram oraz nie ubiegam się o stypendium socjalne lub stypendium socjalne w zwiększonej wysokości na więcej niż jednym kierunku studiów w Akademii Muzycznej o. Karola Szymanowskiego w Katowicach oraz w innych uczelniach,
6. studiuje na jednym/dwóch¹ kierunkach studiów. Stypendium socjalne lub stypendium socjalne w zwiększonej wysokości będę pobierał/a na kierunku _____.

Informuje, że mam świadomość, iż zgodnie z art. 93. Ust 3-8 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce:

1. Świadczenia, o których mowa w art. 86. ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust 1 nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:
1) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny;
2) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.
2. Łączny okres, przez który świadczenia wskazane w art. 86. ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust 1 przysługują wynosi 12 semestrów – bez względu na ich pobieranie przez studenta – z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na:
1) studiach pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez dziewięć semestrów;
2) studiach drugiego stopnia – nie dłużej niż przez siedem semestrów.
3. Łączny okres, o którym mowa w ust. 2, jest dłuższy o dwa semestry w przypadku, gdy student podjął jednolite studia magisterskie, których czas trwania określony w programie studiów wynosi 11 albo 12 semestrów.
4. Do okresu, o którym mowa w ust. 2 i 3, wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów, o których mowa w art. 85 ust 1 pkt 3 z wyjątkiem kolejnych studiów pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr.
5. W przypadku, gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, stypendium dla osób niepełnosprawnych przysługuje przez dodatkowy okres 12 semestrów. Postanowienia ust. 2 i 4 stosuje się odpowiednio.
6. Przepisy ust. 1-6 stosuje się odpowiednio do studentów, którzy kształcili się lub uzyskali tytuły zawodowe za granicą.

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.

¹ Nie potrzebne skreślić

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Muzyczna im. Karola Szymanowskiego w Katowicach, ul. Zacisze 3, 40-025 Katowice, tel. 32 7792100/e-mail ado@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 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
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, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz prawo do przenoszenia danych, - w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
7. 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.
8. 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.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do przeprowadzenia procedury w celu oceny wniosku o przyznanie świadczeń dla studentów.
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Katowice, dnia _____

Podpis studenta
