

Nr wniosku:
Data wpływu:
Podpis osoby przyjmującej:

Warszawa, dnia

Nazwisko:..... Imiona:
Data urodzenia: Numer albumu:
Kierunek studiów: Studia: I stopnia* II stopnia* jednolite magisterskie*
 studia stacjonarne* niestacjonarne* Rok studiów: Semestr studiów:
Adres zamieszkania: kod pocztowy: miejscowość:
Ulica: numer domu: numer lokalu:
Adres e-mail: telefon:
Nr rachunku bankowego: _ _ _ _ _

WNIOSEK O PONOWNĄ WERYFIKACJĘ UPRAWNIEŃ DO STYPENDIUM SOCJALNEGO

Wnoszę o ponowne przeliczenie dochodu, który był podstawą do przyznania stypendium socjalnego w roku akademickim 2024/2025, ze względu na zmianę sytuacji dochodowej, rodzinnej:

- utratę dochodu¹ przez członka mojej rodziny: w wysokości zł
(podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa)
- uzyskanie dochodu² przez członka mojej rodziny: w wysokości zł
(podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa)

UWAGA: Przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu **nie stosuje się** do dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i dochodu z tytułu wyrejestrowania lub rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej, jeżeli członek rodziny utracił dochód z tych tytułów i w okresie 3 miesięcy, licząc od dnia utraty dochodu, uzyskał dochód u tego samego pracodawcy lub zleceniodawcy, lub zamawiającego dzieło lub ponownie rozpoczęli pozarolniczą działalność gospodarczą³,

- urodzenie dziecka,
- śmierć członka rodziny,
- sieroctwo,
- inny uzasadniony przypadek⁴, jaki:

Co potwierdzam następującymi dokumentami (w przypadku punktów 5-6 dołączany jest załącznik nr 1a):

-
-

¹ zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2024 r., poz. 323 t.j. z późn.zm.)

² zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2024 r., poz. 323 t.j. z późn.zm.)

³ zgodnie z art. 5 ust. 4c ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2024 r., poz. 323 t.j. z późn.zm.)

⁴ z zastrzeżeniem, że student nie może ubiegać się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości, jeżeli z tego tytułu otrzymał zapomogę.

SKŁAD RODZINY:

Na dzień złożenia wniosku moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Zajęcie/aktywność zawodowa* (nazwa miejsca pracy lub nauki)	Okres zatrudnienia
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					

Miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie, według załączonych zaświadczeń wynosi zł (słownie:)

.....
(czytelny podpis studenta)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks karny (Dz.U. 2024 r., poz. 17 t.j. z późn. zm.), tj. „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” oświadczam, że:

1. dokumenty dołączone do wniosku stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
2. nie uzyskałem/łam tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego;
3. nie ubiegam się o przyznanie stypendium socjalnego na studiach pierwszego stopnia po uzyskaniu tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego;
4. nie ubiegam się o przyznanie świadczeń dla studentów na innym kierunku studiów;
5. na podstawie § 5 ust. 1 pkt 3) Regulaminu oświadczam, że studiowałem/łam na studiach wyższych (wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, o których mowa w ust. 1, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów od zajęć, o których mowa w art. 85 ust. 1 pkt 3 ustawy PSWN):

- 1) pierwszego stopnia semestrów,
 - 2) drugiego stopnia semestrów,
 - 3) jednolitych magisterskich semestrów;
6. nie jestem:
- 1) 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,
 - 2) żołnierzami powołanymi 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 (Dz. U. poz. 2305 oraz z 2023 r. poz. 347, 641, 1615 i 1834), lub żołnierzami zawodowymi pełniącymi służbę wojskową w uczelni wojskowej, w której pobierają naukę,
 - 3) funkcjonariuszem służby państwowej w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służby państwowej, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie;
7. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczeń dla studentów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie;
8. w przypadku zmiany sytuacji materialnej lub wystąpienia okoliczności mającej wpływ na prawo do stypendium zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie Rektora (ew. Prodziekana)/Wydziałową Komisję Stypendialną oraz wyrażam zgodę na zmianę decyzji stypendialnej;
9. w przypadku gdy świadczenie zostanie mi nienależnie wypłacone zobowiązuję się do jego zwrotu.

WYRAŻAM zgodę *

NIE WYRAŻAM zgody*

na otrzymywanie decyzji stypendialnych oraz wezwań komisji stypendialnych w formie elektronicznej za pośrednictwem obowiązującego w SGGW systemu informatycznego.

.....
data

.....
czytelny podpis studenta

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, SGGW informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, ul. Nowoursynowska 166, 02-787 Warszawa, zwana dalej „Administratorem”. Z Administratorem może się

Pani/Pan kontaktować pisemnie za pomocą tradycyjnej poczty pisząc na adres naszej siedziby wskazany powyżej;

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Pani/Panu na mocy RODO, w następujący sposób: pisemnie za pomocą tradycyjnej poczty pisząc na adres: ul. Nowoursynowska 166, 02-787 Warszawa lub za pośrednictwem adresu e-mail: iod@sggw.edu.pl; Administrator jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.
3. Dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane są w celu:
 - wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie Pani/Panu stypendium socjalnego i/lub zwiększenia stypendium socjalnego,
 - wykonania przez Administratora obowiązków sprawozdawczych, archiwalnych, księgowych realizowanych w oparciu o przepisy prawa w szczególności Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a w przypadku danych szczególnej kategorii na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO w zw. z art. 86 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
 - podatkowych – podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w tym zakresie jest (art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
 - prawnie uzasadnionego interesu Administratora jakim jest ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. W przypadku wydania decyzji negatywnej o przyznaniu stypendium socjalnego i/lub zwiększenia stypendium socjalnego Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia ewentualnego postępowania odwoławczego lub sądownoadministracyjnego, a w przypadku wydania pozytywnej decyzji o przyznaniu stypendium socjalnego i/lub zwiększenia stypendium socjalnego dane osobowe będą przechowywane przez wymagany okres zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi archiwizacji dokumentów. W przypadku pozostawienia Pani/Pana wniosku bez rozpoznania Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do końca roku akademickiego, w którym Pani/Pana wniosek został złożony;.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów, do jakich są one przetwarzane przez Administratora. Niepodanie przez Panią/Pana danych powoduje brak możliwości realizacji celów do jakich są one przetwarzane, a wskazanych powyżej. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, na terytorium RP organem tym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
7. Przy przetwarzaniu danych osobowych nie występuje zautomatyzowane podejmowanie decyzji o przetwarzaniu danych osobowych, w tym profilowanie;.
8. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą lub mogą być te podmioty, którym Administrator ma obowiązek ich udostępniania na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązujących (np. organy publiczne), a także podmioty, którym Administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych na podstawie umowy w związku ze świadczonymi na rzecz Administratora usługami, które są niezbędne do należytej realizacji celu w jakim dane osobowe są przetwarzane.
9. Z powodu korzystania z usług Microsoft, dane mogą być przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG), m. in. do USA. Firma Microsoft zapewnia gwarancje wynikające z przestrzegania rozdziału 5 RODO oraz została zobowiązana do przestrzegania ochrony danych osobowych na podstawie standardowych klauzul umownych zawartych z SGGW. Więcej informacji można znaleźć pod adresem:

<https://privacy.microsoft.com/pl-pl/privacystatement>

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

.....
data

.....
czytelny podpis studenta

WYPEŁNIA PRACOWNIK DZIEKANATU

Potwierdzam kompletność wymaganych zaświadczeń o dochodach i wysokość średniego miesięcznego dochodu netto przypadającego na jednego członka w rodzinie studenta, który wynosi:..... zł (słownie: złotych)

.....
data

.....
pieczętka i podpis pracownika Dziekanatu

DODATKOWE ADNOTACJE URZĘDOWE:

1. Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji wysłano w dniu na adres:

.....

2.

3.