

Adres zamieszkania: kod pocztowy, miejscowość ulica, numer domu	Adres do korespondencji: kod pocztowy, miejscowość ulica, numer domu
--	---

* właściwe zaznaczyć X

II. Dane dotyczące członków rodziny (w tym dzieci do 26 roku życia)

Oświadczam, że prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z nw. osobami:

Stopień pokrewieństwa*	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce zatrudnienia, kształcenia (szkoła, uczelnia, rok nauki)
1. Wnioskodawca			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

W przypadku uczącego się rodzeństwa wymagane jest potwierdzenie statusu (uczeń, student) odpowiednim zaświadczeniem.

.....
podpis studenta

Inne dane:

Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w poprzedzającym rok akademicki wynosiłazł gr. miesięcznie.

Łączna kwota opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku poprzedzającym rok akademicki wynosiłazł gr. miesięcznie.

Oświadczam, że*:

- ☐ ja oraz moja rodzina nie osiągnęliśmy innych dochodów niż przedstawione w dołączonych do podania zaświadczeniach,
☐ posiadam status studenta/-ki – pozostaję na urlopie od zajęć – powtarzam semestr**

* właściwe zaznaczyć X

** niewłaściwe skreślić

UTRATA DOCHODU:***

Przyczyny

Wysokość utraconego dochodu:

UZYSKANIE DOCHODU:***

☐ w roku poprzedzającym rok akademicki – liczba miesięcy uzyskiwania tego dochodu

☐ w bieżącym roku

Przyczyny

Wysokość uzyskanego dochodu:

Zgodnie z definicjami dochodu utraconego i uzyskanego określonymi w przepisach ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

*** dane weryfikuje Uczelnia

Przemyśl, dnia	 (podpis studenta)
----------------------	----------------------------

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. Zaświadczenie z urzędu skarbowego o dochodzie podlegającym opodatkowaniu od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f Ustawy z dnia 26 lipca 1991 o podatku dochodowym od osób fizycznych osiągniętym w roku poprzedzającym rok akademicki **szt.**
2. Zaświadczenie z US członka rodziny rozliczającego się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne (jak do świadczeń rodzinnych) **szt.**
3. Oświadczenie studenta dotyczące zakwaterowania w Domu Studenta lub obiekcie innym niż Dom Studenta (załącznik nr 3) **szt.**
4. Zaświadczenie zawierające informację o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku poprzedzającym rok akademicki **szt.**
5. Zaświadczenie właściwego organu gminy lub nakaz płatniczy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonego w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku poprzedzającym rok akademicki **szt.**
6. Zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły lub szkoły wyższej **szt.**
7. Skrócony akt urodzenia dziecka **szt.**

Inne zaświadczenia i dokumenty:

8.
9.
10.
11.
12.

Część B – wypełnia student

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (na podstawie art. 233 § 1 w zw. z § 6 kk[1] oraz art. 286 kk[2]) oświadczam, że:

- 1) podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- 2) przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, których zobowiązany/a byłem/am wskazać we wniosku,
- 3) załączając do niniejszego wniosku dokumenty potwierdzające dochód uzyskany przez członków mojej rodziny nie został pominięty żaden z dochodów podlegających udokumentowaniu. W przypadku każdej zmiany mającej wpływ na moje uprawnienia do otrzymywania świadczeń przewidzianych przez Regulamin lub samej ich wysokości, w szczególności zmiany dotyczącej liczby członków rodziny, ukończenia przez członka rodziny 18. lub 26. roku życia, jak i uzyskania dochodu, zobowiązuje się niezwłocznie o tym powiadomić Uczelnianą Komisję Stypendialną, w celu ewentualnej zmiany decyzji dotyczącej przyznanego mi świadczenia, na co wyrażam zgodę,
- 4) załączone i poświadczane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,
- 5) dodatkowo studiuję (podać nazwę uczelni oraz rok, poziom i kierunek studiów):
....., i zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania PANS o ukończeniu tych studiów
- 6) Studiowałem/am już na studiach stopnia* ☐ TAK ☐ NIE**
nazwa uczelni
w okresie od*** do
nazwa uczelni
w okresie od do
Podsumowanie: co stanowi łącznie: semestrów

*w rozumieniu: studia pierwszego stopnia; drugiego stopnia; jednolite magisterskie

** właściwe zaznaczyć X

***Przez każdy rozpoczęty semestr należy rozumieć pełny semestr, bez względu na to, czy kształcenie trwało przez okres całego semestru czy krócej.

- 7) posiadam już tytuł zawodowy magistra lub równorzędnny ☐ TAK ☐ NIE**;
posiadam już tytuł zawodowy licencjata lub równorzędnny ☐ TAK ☐ NIE**
** właściwe zaznaczyć X
- 8) nie składałem/am wniosku, nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium socjalnego, w tym stypendium socjalnego w podwyższonej wysokości, zapomogi, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i stypendium ministra na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów, a w przypadku pobierania wymienionych świadczeń na innym kierunku lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie PANS w Przemyślu,
- 9) zapoznałem/am się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów, w tym okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do tej pomocy,
- 10) 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, 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 (Dz. U. poz. 2305 oraz z 2023 r. poz. 347, 641, 1615 i 1834), lub żołnierzem zawodowym pełniącym służbę wojskową w uczelni wojskowej, w której pobieram naukę, 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,
- 11) zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania, ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych dla potrzeb procedury przyznawania wnioskowanych świadczeń, członkowie mojej rodziny uwzględnieni w składanym wniosku zostali poinformowani o celu i zakresie gromadzenia danych ich dotyczących,
- 12) zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów.

Przemyśl, dnia

.....
(podpis studenta)

[1] „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”

[2] „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”.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w ramach udzielania świadczeń dla studentów.

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 (Dz.Urz. UE L 119, s. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO” informujemy że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach udzielania świadczeń studentom PANS jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Przemyślu, ul. Książąt Lubomirskich 6, 37-700 Przemyśl, e-mail: rektorat@pansp.pl, tel.16 735 51 00.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora Danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres e-mail: iod@pansp.pl lub listownie na adres wskazany w pkt. 1.
3. Cel oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych.
Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o przyznanie świadczeń oraz dokumentowania czynności w ramach udzielania pomocy materialnej oraz przyznawania świadczeń.
Podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO i art. 6 ust. 1 lit. e RODO w zw. z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz w związku z Regulaminem świadczeń dla studentów PANS w Przemyślu, a w przypadku szczególnych danych osobowych (tj. danych dotyczących zdrowia), dodatkowo art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
4. Odbiorcy danych osobowych.
Odbiorcami Państwa danych osobowych w przypadkach szczególnych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa jak również inni administratorzy danych osobowych przetwarzający dane we własnym imieniu, np. podmioty prowadzące działalność pocztową lub bankową. Odbiorcami Państwa danych mogą być również uprawnione podmioty kontrolujące lub prowadzące audyt w zakresie wykorzystania dotacji.
5. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
Administrator nie planuje przekazywać Państwa danych do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (do krajów innych niż kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) lub do organizacji międzynarodowych mających siedzibę w państwie trzecim.
6. Czas, przez który dane osobowe będą przetwarzane.
Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do celu w jakim zostały zebrane i tak:
 - posiedzenia komisji, rejestry stypendiów stanowią materiał archiwalny kat. A.
 - zapomogi, stypendia okres przechowywania wskazany w JRWA PANS – 5 lat.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora, przysługują Państwu następujące uprawnienia:
 - 1) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - 2) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;

3) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

4) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

W przypadku skorzystania z powyższych praw prosimy o przesłanie stosownego żądania do Administratora Danych osobowych na adres podany na wstępie, z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”.

8. Podanie Państwa danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji ww. czynności przetwarzania jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia wniosku o udzielenie wsparcia. Niepodanie wymaganych danych będzie skutkowało odmową udzielenia wsparcia.

9. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Państwa danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą poddane profilowaniu.

Przemyśl, dnia

.....
(podpis studenta)

Część B – wypełnia Uczelnia

Dochody netto członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym

Lp.	Członkowie rodziny studenta (imię i nazwisko)	Dochody netto rodziny (w zł)										
		Roczny dochód opodatkowany na zasadach ogólnych	Wysokość rocznej składki na ubezpieczenie zdrowotne	Roczny dochód po odliczeniu składki na ubezpieczenie zdrowotne	Liczba miesięcy w roku, w których uzyskiwany był dochód	dochód miesięczny	Zadeklarowany w oświadczeniu dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby	Liczba miesięcy w roku, w których uzyskiwany był dochód	dochód miesięczny	Inny dochód, niepodlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych	dochód miesięczny	Miesięczny dochód ogółem SUMA KOLUMN 7, 10, 12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
Razem												

DOCHÓD RODZNY W PRZELICZENIU NA OSOBĘ UZYSKANY W r.

1. Ogółem w r. rodzina studenta uzyskała **miesięczny dochód netto**..... zł.....gr.
2. Dochód miesięczny (netto) rodziny po odliczeniu alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniósł zł.....gr.
3. **Dochód utracony** wyniósł/ **Dochód nabyty** wyniósł
4. Miesięczny dochód netto rodziny po odliczeniu dochodu utraconego/doliczeniu dochodu uzyskanego* wyniósł..... zł.....gr.
5. Liczba członków rodziny :
6. **Miesięczny dochód netto rodziny w przeliczeniu na osobę** wyniósł zł.....gr.

* *niewłaściwe skreślić*

Imię i nazwisko osoby dokonującej obliczenia: