|  |
| --- |
| Załącznik nr 6 - do Regulaminu świadczeń dla studentów USM |

Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego

(kontynuacja na kolejny semestr tego samego roku akademickiego)

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWISKO .................................................................. IMIĘ ............................................... Nr albumu ............................... | |
| Poziom studiów (I st./ II st.)………  semestr …………..  Stacjonarne / niestacjonarne\*  Kierunek: ....................................................................... | telefon kontaktowy .................................................................  e-mail: ………………………………………………………... |
| Adres stałego zamieszkania (zameldowania) studenta | |
| ulica: ..................................................................................................... | kod pocztowy,  miejscowość: ..................................................................................... |

**Proszę o przyznanie mi stypendium socjalnego, dodatku mieszkaniowego\*) na semestr letni w roku akademickim 20.... /20. …w związku z: \*\*)**

 **sytuacja nie uległa zmianie**

 **utratą dochodu / uzyskaniem dochodu przez studenta\*)**

 **utratą dochodu / uzyskaniem dochodu przez członka rodziny studenta\*)**

 **zmianą sytuacji rodzinnej studenta**

 **innymi okolicznościami mającymi wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej**

**Uzasadnienie wniosku:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie studenta**

Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące zmiany dochodów i/lub sytuacji rodzinnej są zgodne ze stanem faktycznym.

.......................................... ..............................

*data podpis studenta*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\*) niepotrzebne skreślić*

*\*\*) właściwe zaznaczyć*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej oraz obowiązku zwrotu pobranego świadczenia – za podanie nieprawdziwych lub niepełnych danych - OŚWIADCZAM, że informacje podane we wniosku są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.**  **Oświadczam, że ukończyłem/am studia**\***:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | nie ukończyłem/am żadnych studiów |  | jednolite magisterskie | |  | pierwszego stopnia (licencjat / inżynier) |  | drugiego stopnia |   **Oświadczam, że ubiegam się o stypendium :**   |  |  | | --- | --- | |  | tylko w Uczelni Społeczno-Medycznej w Warszawie | |  | również w innej uczelni niż USM\*\* (jakiej: ........................................................................................................) | |  | Studia I stopnia rozpoczęłam/ąłem (wpisać miesiąc ,rok )……………………………………………….............. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | .................................... |  | ....................................... | | *Data* |  | *Podpis Studenta* | |

|  |
| --- |
| **Sposób płatności stypendium:** |

* **Na rachunek bankowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(proszę podać pełny 26-cyfrowy numer konta)

* **Na poczet czesnego**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych rozpatrzenia niniejszego wniosku na Uczelni Społeczno-Medycznej w Warszawie (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych; Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ....................................... |
|  |  | *Podpis Studenta* |

**Pouczenie**

1. Zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych ( tekst jedn. Dz. U.z 2018 r. ,poz. 2220 z późn. zm.) - **utrata dochodu** oznacza utratę dochodu spowodowaną:

* 1. uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
  2. utratą prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
  3. utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
  4. utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przy-znanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego,
  5. wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 672, z późn. zm.9)),
  6. utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
  7. utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń;

2. Zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych ( tekst jedn. Dz. U.z 2018 r. ,poz. 2220 z późn. zm.) - **uzyskanie dochodu** oznacza uzyskanie dochodu spowodowane:

1. zakończeniem urlopu wychowawczego,
2. uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
3. uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
4. uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego,
5. rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania,
6. uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
7. **Zmiana sytuacji rodzinnej** studenta oznacza w szczególności.:
8. zwiększenie liczby członków rodziny (np. z powodu urodzenia dziecka, zmiany stanu cywilnego);
9. zmniejszenie liczby członków rodziny, (np. z powodu ukończenia 26 lat przez rodzeństwo studenta lub dziecko studenta uczące się, pozostające na utrzymaniu, śmierci członka rodziny);

uzyskanie przez rodzeństwo studenta lub dziecko studenta bez względu na wiek orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności;

**KOMENTARZ** (wypełnia Kwestura USM):

|  |  |
| --- | --- |
| **Świadczenie** | **Kwota miesięcznie** |
| 1. Stypendium socjalne | ....................................... zł |
| Stypendium socjalne nie przysługuje z powodu .................................................................................................................. | |
| Podpis pracownika Kwestury ………….…………. | |