

.....
imię i nazwisko

Gdańsk, dnia

.....
nr albumu.....
aktualny telefon kontaktowy**Komisja Stypendialna**.....
aktualny adres e-mail**Wyższej Szkoły Turystyki i Hotelarstwa w Gdańsku (WSTiH)****Wniosek o przyznanie świadczenia w roku akademickim/.....****I. Dane osoby ubiegającej się:**

- *rok studiów: I, II, III
 *rodzaj studiów: pierwszego stopnia (licencjat) drugiego stopnia (magisterskie)
 *tryb studiów: stacjonarne niestacjonarne e-learning
 *status: jestem czy nny m studentem / przeby wam na urlopie / powtarzam semestr

.....

.....

.....

adres stałego zameldowania

.....

adres do korespondencji

II. Proszę o przyznanie stypendium*:

- socjalnego
 socjalnego w zwiększonej wysokości (należy dołączyć Załącznik 1d)
 dla osób niepełnosprawnych
 - z tytułu niepełnosprawności w stopniu: lekkim umiarkowanym znacznym
 - termin ważności orzeczenia:.....

* odpowiednio wstawić znak X

III. Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (wypełnia student wnioskujący o przyznanie stypendium socjalnego lub stypendium socjalnego zwiększonego o dodatek mieszkaniowy) :

L.p.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki (inne źródła utrzymania)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Oświadczam, że prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami lub jednym z nich. TAK NIE
 (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE dołączyć Załącznik nr 1c)

Suma dochodów ogółem zł podzielona przez 12 miesięcy i liczbę członków rodziny
 daje dochód miesięczny na osobę w rodzinie w wysokości zł (zgodne z Załącznikiem 1a).

IV. OŚWIADCZENIA

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu karnego - „**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**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w rozdz. 2 ustawy z dnia 20.07.2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, **oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z obowiązującym na dzień składania wniosku Regulaminem świadczeń dla studentów WSTiH.
2. Wniosek wraz z załącznikami stanowi **komplet dokumentacji** niezbędnej przy ubieganiu się o wnioskowane świadczenie, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym wg stanu na dzień składania wniosku.
3. Zapoznałem/am się z treścią art. 93 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i oświadczam, że studiując na kilku kierunkach jednocześnie deklaruję, że stypendia z niniejszego wniosku będę pobierać wyłącznie w WSTiH.
4. Zapoznałem/am się z treścią art. 93 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, mam świadomość, że stypendia przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat, wobec tego **oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego wniosku ukończyłem/am studia:**

TAK NIE

- a. I stopnia, w uczelni dnia (data obrony)
- b. II stopnia, w uczelnidnia (data obrony)
- c. jednolite magisterskie, w uczelnidnia (data obrony)

5. Studiuję równocześnie inny kierunek:

TAK (wpisać uczelnię, kierunek, rok, stopień)

NIE

6. Po ukończeniu studiów I stopnia studiowałem/am ale nie ukończyłem/am studiów:

II stopnia jednolitych magisterskich

TAK pobierałem/am pomoc materialną przez lat (podać liczbę lat)

Student, który po ukończeniu studiów I stopnia podjął ww.studia i ich nie ukończył zobowiązany jest do przedstawienia zaświadczenia o wszystkich formach i okresie otrzymanej pomocy materialnej.

NIE

7. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić WSTiH o uzyskaniu przez siebie tytułu zawodowego, skutkującym utratą prawa do stypendium lub o upływie terminu, w którym mogłam/mogłem o te świadczenia się ubiegać lub je pobierać.
8. Jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, ani studentem będącym funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo będącym 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:

TAK NIE

9. **Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić** Komisję stypendialną o okolicznościach mających wpływ na ustalenie prawa do świadczeń lub jego wysokości, zaistniałych po dniu złożenia wniosku.

10. **Do niniejszego wniosku załączam wypełniony i podpisany wydruk z Kalkulatora dochodów Załącznik 1a** (arkusza kalkulacyjnego wspomagającego wyliczenie dochodu na osobę) *(nie dotyczy studentów wnioskujących o przyznanie wyłącznie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych)*.

Gdańsk, dnia.....

podpis studenta

Uwaga: Podanie o przekazywanie stypendium na konto bankowe bądź przeznaczenie na zapłatę czesnego za studia należy składać oddzielnie w dziekanacie WSTiH. Formularz Podania o przekazanie świadczeń pomocy materialnej jest dostępny do pobrania ze strony internetowej WSTiH lub w dziekanacie Uczelni.

V. Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych

1. Rozumiem, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej, a niewyrażenie zgody skutkuje nierozpatrzeniem wniosku o pomoc materialną.
2. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną w sprawie przetwarzania moich danych osobowych w brzmieniu jak niżej:
 - a) Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakim sposobem, jest: Wyższa Szkoła Turystyki i Hotelarstwa w Gdańsku, ul. ks. Leona Miszewskiego 12/13, 80-239 Gdańsk, email: wstih@wstih.pl.
 - b) We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres mailowy: iod@wstih.pl.
 - c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzamy na podstawie Pani/Pana zgody oraz w związku z przepisami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także aktów wykonawczych do ustawy.
 - d) Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest rozpatrzenie i realizacja Pani/Pana wniosku o przyznanie świadczenia.
 - e) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa. Są nimi również podmioty, które świadczą nam usługi (np. usługi informatyczne).
 - f) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym przekazano decyzję o odmowie przyznania świadczenia lub zakończono otrzymywanie świadczeń przez studenta w celach archiwalnych, podatkowych lub zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.
 - g) Ma Pani/Pan prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

Gdańsk, dnia.....

podpis studenta

Wypełnia pracownik WSTiH

1. Potwierdzam przyjęcie Wniosku wraz załącznikami sztuk..... w dniu

Data i podpis pracownika WSTiH.....