



Moje miejsce zamieszkania, wskazane powyżej znajduje się w odległości ..... kilometrów od siedziby Politechniki Krakowskiej

Моє місце проживання, вказане вище знаходиться на відстані ..... Кілометрів від будівлі Краківської Політехніки.

W przypadku zmiany miejsca zakwaterowania lub rezygnacji z zakwaterowania, lub wystąpienia innej przyczyny powodującej utratę prawa do stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości zobowiązuję się niezwłocznie, tj. w ciągu 7 dni od daty zaistnienia zmiany powiadomić rektora/KS<sup>1</sup>.

#### Skład rodziny na dzień składania wniosku:

Склад родини на момент подання заяви:

Lp.	Imię i nazwisko Ім'я та прізвище	PESEL	Stopień pokrewieństwa Ступінь спорідненості	Miejsce pracy lub nauki/inne źródła utrzymania/data rozpoczęcia pracy lub data uzyskania innego źródła utrzymania
1.			wnioskodawca	Student PK,
2.			Матір	,
3.			Батько	
4.			брати і сестри	
5.				
6.				
7.				
8.				

**Z komentarzem [ES6]:** Вписати PESEL а якщо не виданий, то дату народження

**Z komentarzem [ES7]:** Якщо працюєш, назву фірми та дату початку праці

**Z komentarzem [ES8]:** Якщо батьки працюють, треба вписати назву фірми та дату з якої працюють. Якщо не працюють, треба вписати: «BEZ PRACY»

**Z komentarzem [ES9]:** Треба вписати де брати/сестри навчаються (початкова школа, середня школа, вищий навчальний заклад)

Jednocześnie wnioskuję o niewliczenie do dochodu rodziny 13 i kolejnej emerytury/renty uzyskanej przez:

.....

#### OŚWIADCZENIA<sup>1)</sup>

1. Świadoma/y<sup>1)</sup> odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia, oświadczam, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

2. Oświadczam, iż w dniu składania wniosku:<sup>1)</sup>

1) prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami.

2) nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz:

1) spełniam jedną z następujących, poniższych przesłanek (zaznaczyć znakiem „x” lub kliknąć w symbol ):

- mam ukończony 26. rok życia,
- pozostaję w związku małżeńskim,
- mam na utrzymaniu wyżej wymienione dzieci,
- osiągnęłam/em<sup>1)</sup> pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej,
- posiadałam/em<sup>1)</sup> stałe źródło dochodów w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia niniejszego oświadczenia dochód wyższy/równy 1,15 sumy kwoty określonej w art. 5 ust. 1 i kwoty określonej w art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Świadoma/y<sup>1)</sup> odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia, oświadczam, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym „Regulaminem świadczeń dla studentów Politechniki Krakowskiej”.

#### KLAUZULA INFORMACYJNA DLA STUDENTA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM SOCJALNE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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) zostałem poinformowany, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki z siedzibą w Krakowie przy ul. Warszawskiej 24, 31-155 Kraków;
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych w Politechnice Krakowskiej im. Tadeusza Kościuszki możliwy jest pod adresem e-mail [iodo@pk.edu.pl](mailto:iodo@pk.edu.pl) i tel. 12 628 22 37;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu uzyskania stypendium wskazanym we wniosku,
- 4) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 pkt c zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO), w szczególności na podstawie:
  - a) ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;

- b) ustawy o świadczeniach rodzinnych;
  - c) rozporządzenia w sprawie sposobu i trybu postępowania w sprawach o przyznanie świadczeń rodzinnych oraz zakresu informacji, jakie mają być zawarte we wniosku, zaświadczeniach i oświadczeniach o ustalenie prawa do świadczeń rodzinnych;
  - d) obwieszczenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ogłaszanego w miesiącu lipcu każdego roku podatkowego w sprawie wysokości dochodu za dany rok podatkowy uzyskanego z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby,
  - e) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 lipca 2018 r. w sprawie wysokości dochodu rodziny albo dochodu osoby uczącej się stanowiących podstawę ubiegania się o zasiłek rodzinny i specjalny zasiłek opiekuńczy, wysokości świadczeń rodzinnych oraz wysokości zasiłku dla opiekuna,
  - f) ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych,
  - g) ustawy o pomocy społecznej,
  - h) obowiązującego Zarządzenia Rektora PK w sprawie wprowadzenia na Politechnice Krakowskiej przepisów kancelaryjnych i archiwalnych;
- 5) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do ostatecznego rozpatrzenia sprawy;
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 7) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym;
- 8) przy przetwarzaniu podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

.....  
**miejsowość, data**  
 місце, дата

.....  
**podpis studenta**  
 підпис студента

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

Data złożenia: .....

.....  
**Pieczętka i podpis pracownika dziekanatu**

**WYPEŁNIA PRACOWNIK DZIEKANATU:**

<b>Suma dochodów członków rodziny studenta w roku podatkowym .....</b> <b>z uwzględnieniem uzyskania lub/i utraty dochodu na dzień składania wniosku</b>	..... zł ..... gr
<b>Miesięczny dochód przypadający na członka rodziny studenta</b>	..... zł ..... gr/miesiąc

.....  
 pieczętka i podpis pracownika dziekanatu

Uwagi i adnotacje:

- 1) Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji wysłano w dniu ..... r. na adres do korespondencji wskazany w niniejszym wniosku.
- 2) .....
- 3) .....

Miejsce na notatki organu rozpatrującego wniosek: