**I. WNIOSEK do Komisji Stypendialnej Doktorantów o przyznanie:**

*proszę wybrać – zakreślić jedną z dwóch poniższych opcji w odpowiednim wierszu*

*(pouczenie: o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim może ubiegać się tylko student studiów stacjonarnych)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Stypendium SOCJALNEGO na rok akademicki 20..../20....** |  |
| **2.** | **Stypendium SOCJALNEGO na rok akademicki 20...../20.....**  **w zwiększonej wysokości** z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub innym obiekcie, gdyż codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do uczelni uniemożliwiałby lub utrudniałby mi studiowanie albo z innego tytułu |  |

**II. DANE DOKTORANTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zameldowania na pobyt stały |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Kierunek studiów, rok rozpoczęcia |  |
| Rok studiów (1,2,..,) |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Stan cywilny |  |
| Obywatelstwo |  |
| PESEL |  |
| Nr tel. kontaktowego |  |
| Adres e-mailowy |  |
| Nr konta bankowego |  |

**III. UZASADNIENIE WNIOSKU O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI** *(należy wypełnić, jeśli w pkt I została wybrana opcja nr 2)*

**Oświadczam, że:**

adres mojego stałego zamieszkania to: adres w Poznaniu/okolicach, gdzie obecnie zamieszkuję:

………………………………………… …………………………………………………….

Oświadczam również, że odległość od miejsca mojego zamieszkania na pobyt stały - zameldowania do siedziby Akademii Muzycznej im. Ignacego Jana Paderewskiego w Poznaniu wynosi ................... km, a czas dojazdu zajmowałby ok. ………….. godz., w związku z czym codzienny, dojazd do Uczelni uniemożliwiałby lub utrudniałby mi w znacznym stopniu studiowanie*,* co powoduje konieczność zamieszkania przeze mnie w pokoju / mieszkaniu \*w Poznaniu / okolicach\*.

Opis dojazdu z miejsca stałego zamieszkania do Akademii Muzycznej im. Ignacego Jana Paderewskiego w Poznaniu, z uwzględnieniem ewentualnych przesiadek.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wyjazd (miejscowość) | Przyjazd (miejscowość) | Środek transportu | Czas dojazdu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Czas dojazdu razem |  |  |  |

Ewentualne inne podstawy ubiegania się o zwiększenie stypendium socjalnego: …………………………………………… …………………………...................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**IV. STAN RODZINY DOKTORANTA ORAZ WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEGO DOCHODU NA OSOBĘ W RODZINIE na podstawie dochodów z poprzedniego roku oraz „dochodów uzyskanych” po tym roku.**

Na podstawie oświadczeń członków mojej rodziny o dochodach (zał. Nr 2.1 do Regulaminu), uwzględniając wszystkie rodzaje dochodu, które powinny zostać wykazane przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej, dochody mojej rodziny przedstawiają się następująco:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| lp | imię i nazwisko | pokrewieństwo w stosunku do studenta | wiek 1) | miesięczny dochód | Alimenty przekazane w 2019 r. 2) | miesięczny dochód (kwota z kolumny 4 minus kwota z kolumny 5) |
| **1.** |  | doktorant |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM | X | X | X | X | pole A  ............................. |

|  |
| --- |
| ……………………………. zł. ………………. gr. |

Miesięczny dochód na osobę w rodzinie:

*(kwota z pola A podzielona przez liczbę osób w rodzinie)*

*1) Dotyczy tylko dzieci i rodzeństwa doktoranta.*

*2) Średnia miesięczna kwota alimentów przekazana na rzecz osoby spoza rodziny w roku 2019 (cała kwota alimentów przekazana w roku 2019 podzielona na 12 miesięcy). Fakt przekazania alimentów należy udokumentować.*

……..………….. ………………………………………………

*data podpis doktoranta*

**V. OŚWIADCZENIA DOKTORANTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenia: | TAK/NIE |
| **1**. Czy ubiega się Pan/Pani o stypendium socjalne bez wykazywania dochodów osiąganych przez rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych i bez dochodów będących na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnich, dzieci pobierających naukę do 26. roku życia oraz dzieci niepełnosprawnych bez względu na wiek?  *Jeśli TAK to proszę dołączyć do wniosku oświadczenie stanowiące* ***zał. nr 2.2*** *do Regulaminu oraz odpowiednie dokumenty potwierdzające spełnienie warunków w nim opisanych.*  *Jeśli została wpisana odpowiedź NIE oznacza to, że we wniosku muszą zostać wykazane dochody ww. osób.* | |  | | --- | |  | |
| **2.** Czy wśród członków Pana/Pani rodziny są osoby, które przebywają w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie?  Jeśli TAK proszę dołączyć do wniosku pisemne wyjaśnienie sytuacji: imię i nazwisko członka rodziny przebywającego w ww. instytucji, jej nazwę, okres przebywania, rodzaj pokrewieństwa oraz odpowiednie dokumenty;(pouczenie: osoba taka nie może być uwzględniona w stanie rodziny). | |  | | --- | |  | |
| **3**. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Muzycznej im. Ignacego Jana Paderewskiego w Poznaniu. |  |
| **4.** Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku. |  |
| **5.** Oświadczam, że przy ustalaniu wysokości dochodów wszystkich członków mojej rodziny nie został pominięty żaden rodzaj dochodu, który powinien zostać uwzględniony przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej. |  |
| 6. Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż studiując na więcej niż jednych studiach doktoranckich (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać stypendium socjalne tylko na jednych, wskazanych przeze mnie studiach doktoranckich. |  |
| **7.** Oświadczam, że nie pobieram stypendium socjalnego na innych studiach doktoranckich, zarówno w Akademii, jak i w innej uczelni. |  |
| **8.** Oświadczam, że jestemświadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej3) i dyscyplinarnej4). Ponadto zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Komisji Stypendialnej Doktorantów o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji. |  |
| **9**. W przypadku podania danych członków rodziny zobowiązuję się, do przekazania klauzuli informacyjnej o Administratorze zgodnie z art.14 RODO. |

3) przestępstwo określone w art. 286 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r., poz. 1137, z późń. zm.) - „*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”*

4) odpowiedzialność dyscyplinarna z art. 322 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668, z późń.zm.) – „*Doktorant podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w podmiocie prowadzącym szkołę doktorską oraz za czyn uchybiający godności doktoranta.*”

…..……………….. ……………………………………………………….

*data podpis doktoranta*

**VI. LISTA DOKUMENTÓW, KTÓRE ZOSTAŁY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU**

Proszę ponumerować dokumenty - numer należy wpisać w górnym, prawym rogu każdego dokumentu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa dokumentu** | **Wystawiony przez** | **Data wystawienia** | **Wystawiony dla …. (kogo dotyczy)** | **K/O 5)** |
| **1.** | **Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej rodziny doktoranta/ uzasadnienie braku zaświadczenia\***  *Pouczenie: organ odmawia przyznania stypendium socjalnego doktorantowi, którego miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty określonej w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, jeżeli nie dołączy do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego zaświadczenia z OPS. Organ może jednak przyznać stypendium, jeżeli przyczyny niedołączenia do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego zaświadczenia z OPS o sytuacji dochodowej i majątkowej doktoranta i rodziny doktoranta były uzasadnione oraz doktorant udokumentował źródła utrzymania rodziny.* |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |  |  |

*W przypadku większej liczby dokumentów niż 20 proszę załączyć jeszcze jedną str.4 i kontynuować na niej od nr 21.  
5) Jeśli złożona została kopia danego dokumentu – proszę wpisać K, jeśli oryginał – O.*

………………………. ……………………………

*data złożenia wniosku podpis doktoranta*

\* Niepotrzebne skreślić.

wypełnia Akademia Muzyczna im. I .J. Paderewskiego w Poznaniu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| data | liczba złożonych dokumentów | numery złożonych dok | podpis pracownika Akademii |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Szanowni Państwo w myśl **art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku** w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Akademia Muzyczna im. Ignacego Jana Paderewskiego ul. Święty Marcin 87 61-808 Poznań  
   dane kontaktowe: T: +48 61 856 89 00 (centrala); fax: +48 61 853 66 76
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się skontaktować: iod@amuz.edu.pl
3. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest przepis prawa: ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Regulamin studiów, Regulamin przyznawania pomocy materialnej, w związku   
   z art.6 ust. 1 lit. e) RODO.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania pomocy materialnej.
5. Dane osobowe będą przekazane Uczelnianej Komisji Stypendialnej, a także Ministerstwu Nauki i Szkolnictwa Wyższego.
6. Dane osobowe nie będą przekazane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
7. Państwa dane będą przechowywane przez okres 50 lat.
8. Macie Państwo prawo do: dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Macie również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
9. Możecie wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia możliwości przyznania pomocy materialnej. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości skorzystania z pomocy materialnej.
11. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.