

Data wpływu:
Pieczętka i podpis
Konto bankowe doktoranta
Dochód zł
Stypendium socjalne zł
Stypendium socjalne w zwiększonej wysokości zł

Wypełnia pracownik Działu Nauczania

**Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego (socjalnego w zwiększonej wysokości)
na rok akademicki 2019/2020**

**Komisja stypendialna dla doktorantów
Akademii Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi**

Proszę o przyznanie stypendium **socjalnego**

Dane doktoranta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

NAZWISKO <input type="text"/>	
IMIĘ <input type="text"/>	
NR ALBUMU <input type="text"/>	ROK STUDIÓW <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> przedłużenie studiów doktoranckich Studia: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne
Dane doktoranta takie jak: numer telefonu kontaktowego, adres e-mail, adres korespondencyjny umieszczone są w systemie informatycznym Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi. W przypadku zmiany ww. danych niezwłocznie poinformuję na piśmie uczelnię, składając wniosek o zmianę danych we właściwym dziekanacie. miejsowość, data	
..... podpis doktoranta	
Wnoszę o przekazanie przyznanych świadczeń pomocy materialnej na podany niżej numer rachunku bankowego: <input type="text"/>	
W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego, jestem zobowiązany/a do niezwłocznego złożenia w uczelni (pokój 310) dyspozycji „numer rachunku bankowego” z aktualnym numerem rachunku bankowego. miejsowość, data	
..... podpis doktoranta	

W szczególnie uzasadnionych przypadkach doktorant może otrzymać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości.

Wnoszę o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości, ponieważ:

(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

należy wypełnić, tylko w przypadku ubiegania się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości

- pozostaję w związku małżeńskim *(należy dołączyć kserokopię aktu zawarcia małżeństwa wraz oryginałem)*
- mam na utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek *(należy dołączyć kserokopię aktu urodzenia dzieci wraz oryginałem, a w przypadku dzieci pełnoletnich zaświadczenie ze szkoły o pobieraniu nauki/studiów, dzieci niepełnosprawne dodatkowo kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności wraz oryginałem)*
- osiągnąłem pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej *(należy dołączyć zaświadczenie, o tym że doktorant osiągnął pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej)*
- jestem doktorantem studiów stacjonarnych i mieszkam w domu studenckim lub w innym obiekcie, ponieważ codzienny dojazd z mojego miejsca stałego zamieszkania do uczelni uniemożliwiłby albo w znacznym stopniu utrudniałby studiowanie *(należy dołączyć oświadczenie o zamieszkaniu wg wzoru nr 3).*

Doktorant, ubiegając się o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości, może wskazać inne niż ww. uzasadnione szczególnie przypadki *(należy dołączyć dokumenty potwierdzające te przypadki):*

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

Warunkiem przyznania doktorantowi stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości jest spełnienie przez doktoranta przesłanek do przyznania stypendium socjalnego oraz udokumentowanie szczególnego przypadku.

.....
miejscość, data

.....
podpis doktoranta

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

(należy wykazać rodziców doktoranta/opiekunów prawnych lub faktycznych doktoranta / małżonka doktoranta / dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek będące na utrzymaniu doktoranta / rodziców doktoranta / opiekunów prawnych lub faktycznych doktoranta / małżonka doktoranta)

1.	Wnioskodawca (doktorant)	Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy) lub inne źródła utrzymania
	
	
	

Pozostali członkowie rodziny

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy) lub inne źródła utrzymania, nazwa szkoły/uczelni
2.		<i>nie dotyczy</i>	ojciec/ opiekun
3.		<i>nie dotyczy</i>	matka/ opiekun
4.		<i>nie dotyczy</i>	mąż/ żona
5.			rodzeństwo/dziecko	
6.			rodzeństwo/ dziecko	
7.			rodzeństwo/ dziecko	
8.			rodzeństwo/ dziecko	
9.			rodzeństwo/ dziecko	
10.			rodzeństwo/ dziecko	

.....
miejsowość, data

.....
podpis doktoranta

Do wniosku należy dołączyć dokumenty wymienione w załączniku nr 7 do regulaminu – Wykaz dokumentacji obowiązującej do określenia sytuacji materialnej studenta.

Doktorant kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia pomocy materialnej (stypendium socjalne, stypendium socjalne w zwiększonej wysokości, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora, zapomoga) tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku.

Świadczenia pomocy materialnej (stypendium socjalne, stypendium socjalne w zwiększonej wysokości, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora, zapomoga)

1. przysługują na studiach doktoranckich jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat (liczy się każdy rozpoczęty rok bez względu na poziom studiów oraz uczelnię w jakiej doktorant studiował)
2. nie przysługują doktorantowi posiadającemu tytuł doktora.

Przepis ww. stosuje się do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą.

W przypadku, gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, doktorant może otrzymać stypendium dla osób niepełnosprawnych tylko na jednym kolejnym kierunku studiów, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z ww. przepisami i niezwłocznie powiadomię uczelnię na piśmie o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do przyznanego stypendium (po uzyskaniu tytułu doktora lub gdy studia trwają dłużej niż 6 lat).

.....
miejsce, data

.....
podpis doktoranta

Oświadczam, że:

(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

posiadam tytuł doktora

(data uzyskania tytułu doktora, nazwa uczelni.....)

nie posiadam tytułu doktora

.....
miejsce, data

.....
podpis doktoranta

Oświadczam, że studiowałem/am w latach (wpisać wszystkie studiowane kierunki i lata studiów na studiach doktoranckich łącznie z urlopami i powtarzaniem, wznawianiem):

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

.....
miejsce, data

.....
podpis doktoranta

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ul. Wojska Polskiego 121, 91-726 Łódź, zwana dalej Akademią.
2. Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w postępowaniu w celu przyznawania doktorantom świadczeń pomocy materialnej:
 - na podstawie ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. 2018. z dnia 30.08.2018 poz.1668 z późn. zm.)
 - na podstawie Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi na rok akademicki 2019/2020 wprowadzonego Zarządzeniem nr 133/2019 Rektora Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi z dnia 01 października 2019 r.
 - na podstawie udzielonej zgody w zakresie numeru rachunku bankowego wskazanego przez doktoranta na potrzeby przekazania przez Akademię przyznanych świadczeń pomocy materialnej doktorantowi Akademii.
3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Kontakt : iodo@asp.lodz.pl.
4. Dane osobowe przetwarzane są przez Administratora w celu prowadzenia postępowania w zakresie przyznawania doktorantom świadczeń pomocy materialnej. Podanie danych określonych przepisami jest obowiązkowe; dane przetwarzane na podstawie udzielonej zgody przetwarzane są w celu przekazania przez Akademię przyznanych świadczeń pomocy materialnej doktorantowi Akademii.
5. Dane osobowe mogą zostać przekazane przez Administratora do podmiotów wspierających Administratora w świadczeniu usług drogą elektroniczną, które dostarczają i serwisują systemy informatyczne Akademii. Dane mogą zostać także przekazane innym podmiotem przetwarzającym dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych. Administrator jest zobowiązany przekazać dane osobowe organom publicznym na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
7. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres wymagany obowiązującymi przepisami.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania dostępu do danych osobowych i ich sprostowania.
9. Każdemu, kogo dane dotyczą, przysługuje prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje w postaci braku możliwości przekazania przez Akademię przyznanych świadczeń pomocy materialnej doktorantowi Akademii.
10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego – tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi zamieszczoną w trybie 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 dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO.

.....
miejsowość, data

.....
podpis doktoranta

