

OŚWIADCZENIA STUDENTA

OŚWIADCZENIE NR 1

Świadomy odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
data, podpis studenta

I. Dochód z tytułu: umowy o pracę/renty/emerytury/umowy cywilnoprawnej/zasilku lub stypendium dla bezrobotnych/inne dochody - uzyskują:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona	Źródło dochodu praca, emerytura, renta itp.

II. Dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej w formie: zasad ogólnych, ryczałtu ewidencjonowanego, karty podatkowej uzyskują:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona

III. Status osoby niepracującej lub bezrobotnej bez prawa do zasilku posiadają:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona	Status np. bezrobotny bez prawa do zasilku

IV. Status rolnika –właściciela lub współwłaściciela gospodarstwa rolnego posiadają:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona

V. Status ucznia/studenta(oprócz członków rodziny uczących się w szkołach podstawowych i gimnazjach)/ posiadają:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa brat, siostra, syn, córka, mąż, żona	Nazwa szkoły/uczelni	Termin ukończenia szkoły

VI. Alimenty otrzymywane są przez następujących członków mojej rodziny:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa syn, córka, brat, siostra

VII. Świadomy(a), odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej oświadczam, że: moja rodzina posiada inne źródła utrzymania (wpisać jakie oraz podać ich aktualną miesięczną wysokość):

.....
.....

.....
data, podpis studenta

OŚWIADCZENIE NR 2

UTRATA I UZYSKANIE DOCHODU – zgodnie z §11 Regulaminu świadczeń dla studentów:

1. W roku 2022 nastąpiła utrata dochodu: ** TAK / NIE*
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)
2. W roku 2022 nastąpiło uzyskanie dochodu: ** TAK / NIE*
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)
3. W roku 2023 nastąpiła utrata dochodu: TAK / NIE*
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)
4. W roku 2023 (lub w 2024) nastąpiła uzyskanie dochodu: TAK / NIE*
(jeżeli tak, to kogo dotyczy)

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy sytuacji, gdy dochód **nie był** uzyskany/utracony od początku 2022 r.

.....
data, podpis studenta

OŚWIADCZENIE NR 3

1. Rozpoczynam studia po raz pierwszy / kontynuuję studia*
2. ukończyłem/łam studia: TAK NIE
ukończone studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

.....
(nazwa Uczelni)

.....
(nazwa Uczelni)

.....
(nazwa Uczelni)

3. Wykaz semestrów na studiach pierwszego stopnia lub na jednolitych studiach magisterskich:

.....
(nazwa Uczelni, kierunek, liczba rozpoczętych semestrów)

.....
(nazwa Uczelni, kierunek, liczba rozpoczętych semestrów)

.....
(nazwa Uczelni, kierunek, liczba rozpoczętych semestrów)

łącznie liczba semestrów:

4. Wykaz semestrów na studiach drugiego stopnia:

.....
(nazwa Uczelni, kierunek, liczba rozpoczętych semestrów)

.....
(nazwa Uczelni, kierunek, liczba rozpoczętych semestrów)

łącznie liczba semestrów:

6. jestem / nie jestem* żołnierzem zawodowym.

7. jestem / nie jestem* funkcjonariuszem służb państwowych lub funkcjonariuszem w służbie kandydackiej.

* niepotrzebne skreślić

POUCZENIE: Student jest zobowiązany ustalić i podać w oświadczeniu **sumę wszystkich semestrów**, na których **studiował i je zaliczył**, oraz **wszystkich rozpoczętych** semestrów studiów, na które był wpisany, chociaż ich **nie zaliczył**, (np. przez 1 miesiąc studiował, a następnie zrezygnował). Wskazać wszystkie semestry kiedy przebywał **na urlopie**. W przypadku studiowania przez studenta na kilku kierunkach studiów, semestry odbywane **równocześnie** traktuje się jako jeden semestr.

.....
data, podpis studenta

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Głogowie **w celu otrzymania stypendium socjalnego** zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/ WE (RODO) w zakresie:

- imię, nazwisko,
- data i miejsce urodzenia,
- numer PESEL,
- adres zamieszkania,
- adres korespondencyjny,
- numer telefonu,
- adres e-mail,
- numer albumu,
- kierunek studiów,
- rok studiów,
- dochód,
- miejsce zatrudnienia

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis studenta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Student wnioskujący o stypendium jest studentem studiów stacjonarnych / niestacjonarnych* i uzyskał zaliczenie poprzedniego roku studiów/nie uzyskał zaliczenia poprzedniego roku studiów*/w roku akademickim 2023/2024 jest nowoprzyjętym studentem*

.....
data, podpis pracownika

DECYZJA UCZELNIANEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Uczelniana Komisja Stypendialna /przyznała /nie przyznała* stypendium SOCJALNE/GO Wysokość i okres, na który przyznano stypendium zawarte są w protokołach Uczelnianej Komisji Stypendialnej z danego roku akademickiego.

Uzasadnienie: spełnia / nie spełnia* wymogi/wymogów* przewidzianych w Regulaminie świadczeń dla studentów PWSZ w Głogowie.

.....
data i podpis Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Stypendialnej

*niepotrzebne skreślić

DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Komisja przyznała / nie przyznała* stypendium SOCJALNE/go

.....
Wysokość i okres, na który przyznano stypendium zawarte są w protokołach Odwoławczej Komisji Stypendialnej z danego roku akademickiego.

Uzasadnienie: spełnia / nie spełnia* wymogi/ wymogów* przewidzianych w Regulaminie świadczeń dla studentów PWSZ w Głogowie.

.....
data i podpis Przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej

*niepotrzebne skreślić