

WYŻSZA SZKOŁA PLANOWANIA STRATEGICZNEGO W DĄBROWIE GÓRNICZEJ O OŚWIADCZENIE

o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz spełnieniu pozostałych warunków, mających wpływ na skład rodziny we wniosku

Dane studenta

Nazwisko: Imię/imiiona:

Data urodzenia:

Nr albumu: Kierunek: Wydział:

Studia: I°/II°* Rok studiów: Semestr studiów: Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Adres stałego zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Adres mailowy telefon kontaktowy

* Właściwie zaznaczyć

Potwierdzam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców oraz oświadczam, że spełniam warunki jednego z dwóch poniższych punktów, zgodnie z artykułami ustawy z dnia 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce:

1. Spełniam jedną z następujących przesłanek (proszę wpisać TAK lub NIE):

(art. 88 ust 2 pkt 1-4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)

- a) ukończyłam/ukończyłem 26. rok życia
- b) pozostaję w związku małżeńskim
- c) mam na utrzymaniu dzieci
- d) osiągnąłem pełnoletniość przebywając w pieczy zastępczej

ALBO

2. spełniam łącznie następujące warunki:

(art. 88 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)

- a) posiadam stałe źródło dochodów w ostatnim roku podatkowym,
- b) posiadam stałe źródło dochodów w roku bieżącym,
- c) mój miesięczny dochód w okresach, o których mowa w lit. a i b jest wyższy lub 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.

Jeśli w pkt 2) wpisane zostało TAK, proszę wypełnić poniższą tabelę i załączyć odpowiednie dokumenty:

	w roku 2022	w roku 2023
źródła dochodu		
okres osiągnięcia dochodu		
dochód po odliczeniach		
średni miesięczny dochód		

Ponadto, oświadczam że:

- Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczeń pomocy materialnej studentów Wyższej Szkoły Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej.
- Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- Wrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z nauką w Wyższej Szkole Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem 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 dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119).

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis studenta