



.....  
(data wpływu wniosku / data stempla pocztowego)

.....  
(podpis pracownika przyjmującego wniosek)

**WNIOSEK  
DO REKTORA/KOMISJI STYPENDIALNEJ DLA STUDENTÓW  
WYŻSZEJ SZKOŁY BEZPIECZEŃSTWA PUBLICZNEGO I INDYWIDUALNEGO  
„APEIRON” W KRAKOWIE  
o przyznanie stypendium socjalnego  
w roku akademickim 2021/2022**

(imię i nazwisko studenta)

(nr albumu)

Wydział lub filia<sup>1</sup>:

kierunek: BEZPIECZEŃSTWO WEWNĘTRZNE

- Wydział Bezpieczeństwa i Nauk Społeczno-Prawnych w Krakowie
- Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego „Apeiron” w Krakowie Filia w Katowicach
- Dolnośląski Wydział Bezpieczeństwa i Nauk Społeczno-Prawnych we Wrocławiu

(semestr studiów)

(PESEL)

(tryb i poziom studiów – stacjonarne / niestacjonarne, I / II stopnia)

(nr telefonu)

(adres zamieszkania – kod, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)

(e-mail)

(adres do korespondencji – wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

(obywatelstwo)

Proszę o przyznanie w roku akademickim 2021/2022<sup>2</sup>:

- stypendium socjalnego;
- stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości.

Uzasadnienie wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości<sup>3</sup>:

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

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

<sup>2</sup> Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

<sup>3</sup> W razie potrzeby można dołączyć obszerniejsze uzasadnienie na osobnym arkuszu.

**Członkowie rodziny studenta, żyjący we wspólnym gospodarstwie domowym (wypełnia student)<sup>4</sup>:**

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/kształcenia lub inne źródła dochodu (wg stanu na dzień złożenia wniosku)
1.			wnioskodawca	Student WSBPI „Apeiron” w Krakowie
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Lp.	Wykaz składanych załączników <sup>5</sup>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

W przypadku przyznania mi przez Rektora/komisję stypendialną stypendium socjalnego/stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości w roku akademickim 2021/2022, proszę o przekazywanie świadczenia na mój rachunek bankowy:

Nazwa banku:.....

Miejscowość:.....

Numer rachunku:.....

<sup>4</sup> Skład rodziny: student; żona studenta; mąż studentki; rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni studenta; będące na ich utrzymaniu (wcześniej wymienionych osób) 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.

<sup>5</sup> Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające sytuację materialną studenta i jego rodziny. Zasady ustalania składu rodziny, dochodu studenta i jego rodziny zawarte zostały w załączniku nr 1.1 do Regulaminu świadczeń dla studentów WSBPI „Apeiron” w Krakowie.

## OŚWIADCZENIA

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego<sup>6</sup> i dyscyplinarnej na podstawie art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce<sup>7</sup>, oświadczam, że:

- I. wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji poświadczającej trudną sytuację materialną moją i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku;
- II. znane mi są przepisy Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego „Apeiron” w Krakowie;
- III.<sup>8</sup>

1/ studiuję na więcej niż jednym kierunku studiów

NIE

TAK, kierunek .....  
tryb, poziom i rok studiów.....  
nazwa uczelni .....

2/ ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów

NIE

TAK<sup>9</sup>

3/ posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą

NIE

TAK, data rozpoczęcia i zakończenia studiów:.....r.  
nazwa uczelni .....

4/ posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą

NIE

TAK, data rozpoczęcia i zakończenia studiów:.....r.  
nazwa uczelni .....

5/ rozpocząłem/am studia i zostałem/am skreślony/a z listy studentów (np. rezygnacja):

NIE

TAK<sup>10</sup>

Lp.	Nazwa Uczelni, kierunek i poziom studiów	Data rozpoczęcia studiów	Data skreślenia z listy studentów
1.			
2.			
3.			

6/ jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej, funkcjonariuszem służb państwowych

NIE

TAK

7/ podjąłem/am studia na podstawie skierowania

NIE

<sup>6</sup> Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1023 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

<sup>7</sup> Art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 478 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.”

<sup>8</sup> Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

<sup>9</sup> Warunkiem wypłaty stypendium socjalnego jest złożenie oświadczenia o niepobieraniu świadczenia na więcej niż jednym kierunku studiów.

<sup>10</sup> Wymienić wszystkie kierunki.

TAK

8/ otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych lub przepisów o służbie

NIE

TAK

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić komisję stypendialną, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia o:

- 1/ uzyskaniu tytułu zawodowego;
- 2/ uzyskaniu prawa do pobierania świadczenia na innym kierunku studiów;
- 3/ upływie 6-letniego okresu od rozpoczęcia studiów, o którym mowa w art. 93 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
- 4/ wszelkich zmianach mających wpływ na dalsze pobieranie stypendium socjalnego (np. zmiana składu rodziny, uzyskanie dochodu, utrata dochodu).

.....  
(podpis studenta)

*Potwierdzam, iż Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego "Apeiron" w Krakowie, jako administrator, podała mi wymagane na podstawie przepisów Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (UE) nr 2016/679 (RODO) informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych. Powyższe informacje zawarte są w osobnej klauzuli informacyjnej. Klauzula informacyjna, podpisana przeze mnie, stanowi załącznik do niniejszego wniosku.*

*Potwierdzam, iż Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego "Apeiron" w Krakowie, jako administrator, podała również członkom mojej rodziny / moim opiekunom prawnym / faktycznym, wymagane na podstawie przepisów Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (UE) nr 2016/679 (RODO) informacje dotyczące przetwarzania ich danych osobowych. Powyższe informacje zawarte są w osobnych klauzulach informacyjnych. Klauzule informacyjne, podpisane przez te osoby, stanowią załączniki do niniejszego wniosku.*

*Potwierdzam, iż osoby, których dane wrażliwe są przetwarzane w związku z niniejszym wnioskiem wyraziły wyraźne zgody na przetwarzania ich danych wrażliwych. Zgody te zostały wyrażone w formie osobnych oświadczeń. Oświadczenia te stanowią załączniki do niniejszego wniosku.*

Kraków/Katowice/Wrocław<sup>11</sup>, dnia.....r.

.....  
(podpis studenta)

<sup>11</sup> Niewłaściwe skreślić.

**Wypełnia Kwestor:**

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodów rodziny studenta		
		rok bazowy (2020)	zmiany w dochodzie	UWAGI
1.	wnioskodawca			
2.	matka			
3.	ojciec			
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
		<b>RAZEM DOCHÓD</b>		
		Liczba osób w rodzinie		
		<b>DOCHÓD NA 1 OSOBĘ W RODZINIE</b>		

.....  
(data i podpis Kwestora)