



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

.....
(pieczętka i 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 2022/2023**

(imię i nazwisko studenta)

(nr albumu)

Wydział lub filia¹:

- 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

kierunek²:

- BEZPIECZEŃSTWO WEWNĘTRZNE
- PSYCHOLOGIA

(semestr studiów)

(PESEL)

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

(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 2022/2023³:

- stypendium socjalnego;
- stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości ze względu na szczególnie uzasadniony i udokumentowany przypadek.

Uzasadnienie wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości⁴:

.....

.....

.....

¹ Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

² Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

³ Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

⁴ W razie potrzeby można dołączyć obszerniejsze uzasadnienie na osobnym arkuszu.

Członkowie rodziny studenta, żyjący we wspólnym gospodarstwie domowym (wypełnia student)⁵:

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 ⁶
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

⁵ 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.

⁶ 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.

W przypadku przyznania mi przez Rektora/komisję stypendialną stypendium socjalnego/stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości w roku akademickim 2022/2023, proszę o przekazywanie świadczenia na mój rachunek bankowy:

Nazwa banku:.....

Miejscowość:.....

Numer rachunku:.....

OŚWIADCZENIA

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego⁷ i dyscyplinarnej na podstawie art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce⁸, 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, w tym okoliczności, które wykluczają uprawnienia do świadczeń;
- III. zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń;
- IV. wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanego stypendium;
- V.⁹

1/ studiuje na więcej niż jednym kierunku studiów

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

2/ ubiegam się o przyznanie świadczenia na innym kierunku studiów

- NIE
- TAK¹⁰, kierunek
tryb, poziom i rok studiów.....
nazwa uczelni

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

- NIE
- TAK, data rozpoczęcia i zakończenia studiów:.....
nazwa uczelni

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

- NIE
- TAK, data rozpoczęcia i zakończenia studiów:.....
nazwa uczelni

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

- NIE
- TAK¹¹

⁷ Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 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.”

⁸ Art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 574 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.”

⁹ Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

¹⁰ Warunkiem wypłaty stypendium socjalnego jest złożenie oświadczenia o niepobieraniu świadczenia na więcej niż jednym kierunku studiów.

¹¹ Wymienić wszystkie kierunki.

Lp.	Nazwa Uczelni, kierunku i poziom studiów	Data rozpoczęcia studiów	Data skreślenia z listy studentów	Liczba studiowanych semestrów (np. 2)
1.				
2.				
3.				
4.				

6/ łączny okres mojego studiowania z uwzględnieniem urlopów (bez względu na pobieranie świadczeń) wynosi

..... **semestrów**, przy czym na studiach:

I stopnia - liczba semestrów

II stopnia - liczba semestrów

jednolitych magisterskich - liczba semestrów

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

NIE

TAK

8/ podjąłem/am studia na podstawie skierowania

NIE

TAK

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

NIE

TAK

Zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić Rektora/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 lub innej uczelni;

3/ upływie okresu, o którym mowa w art. 93 ust. 4-6 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce¹²;

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.

¹² Łączny okres, przez który przysługują świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4, wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach: pierwszego stopnia (nie dłużej niż przez 9 semestrów), drugiego stopnia (nie dłużej niż przez 7 semestrów).

Łączny okres, o którym mowa wyżej, jest dłuższy o 2 semestry w przypadku, gdy student podjął jednolite studia magisterskie, których czas trwania określony w przepisach prawa wynosi 11 albo 12 semestrów.

Do w/w okresu, wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr.

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/Wrocław¹³, dnia.....r.

.....
(podpis studenta)

Wypełnia Kwestor:

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodów rodziny studenta		
		rok bazowy (2021)	zmiany w dochodzie	UWAGI
1.	wnioskodawca			
2.	matka			
3.	ojciec			
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
		RAZEM DOCHÓD		
		Liczba osób w rodzinie		
		DOCHÓD NA 1 OSOBĘ W RODZINIE		

.....
(data, pieczętka i podpis Kwestora)

¹³ Niewłaściwie skreślić.