

Data wpływu:

Nr wniosku:

Uwagi:

WNIOSEK DO KOMISJI STYPENDIALNEJ AKSiM
O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU
w roku akademickim 2024/2025

(wniosek wypełnić czytelnie, w miejscu wyboru właściwe zaznaczyć „X”)

I. Dane osobowe Studenta - wnioskodawcy

Nazwisko: Imię:

Adres stałego zamieszkania:

Adres do korespondencji:

E-mail: Tel.:

Kierunek studiów:

Rok studiów: Nr albumu:

Studia: stacjonarne niestacjonarne
 I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

II. Proszę o przekazanie stypendium na rachunek bankowy, którego jestem właścicielem:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku:

III. Proszę Komisję Stypendialną AKSiM o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przeze mnie i członków mojej rodziny ze względu na:

utratę dochodu w roku bazowym (2023) lub po tym roku

Osoba, której dotyczy zmiana		Rodzaj dochodu utraconego	Kwota dochodu utraconego	Data powstania zmiany
Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa			
1.				
2.				

uzyskanie dochodu w roku bazowym (2023) lub po tym roku

Osoba, której dotyczy zmiana		Rodzaj dochodu uzyskanego	Kwota dochodu utraconego	Data powstania zmiany
Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa			
1.				
2.				

- zmianę w składzie rodziny spowodowaną
-
- inne okoliczności
-

Co potwierdzam następującymi dokumentami:

1.
2.
3.
4.

VI. Oświadczenia studenta – wnioskodawcy

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji – art. 233 § 1 kk („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”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust.1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, **oświadczam, że:**

- podane we wniosku informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, które zobowiązana/y byłam/em wykazać we wniosku;
- w przypadku zmiany liczby członków rodziny studenta lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej (zwłaszcza uzyskania i utraty dochodu, ukończenia przez członka rodziny 26. roku życia, jeżeli uczy się w szkole lub w szkole wyższej i nie jest to ostatni rok jego nauki itp.), zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach Komisję Stypendialną oraz wyrażam zgodę na zmianę/uchylenie decyzji stypendialnej w rozumieniu art. 155 KPA;
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń;
- wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Akademię Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu - Akademię Nauk Stosowanych moich danych osobowych stosownie do przepisów 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 dyrektywy 95/46/WE (Dz. U.UE.L.2016.119.1) – w skrócie zwane RODO oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis studenta)