

DO KOMISJI STYPENDIALNO-SOCJALNEJ WYDZIAŁU .....

(Wydział / Filia Tomaszów Mazowiecki)

KIERUNEK STUDIÓW .....

## WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU W ROKU AKADEMICKIM 20...../20.....

DANE WNIOSKODAWCY:

NAZWISKO ..... IMIĘ .....

MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA .....

*ulica, nr domu, nr mieszkania, kod, miejscowość*

TELEFON KONTAKTOWY: ..... ADRES E-MAIL: .....

*z domeny uniwersyteckiej Usos*

NR PESEL ..... ROK STUDIÓW: ..... NR ALBUMU .....

STUDIA:      - I STOPNIA\*      - II STOPNIA \*      - JEDNOLITE MAGISTERSKIE\*      - DOKTORANCKIE\*

*\*właściwie zakreślić*

**Wnioskuje o ponowne przeliczenie dochodu osiągniętego przeze mnie lub członków mojej rodziny ze względu na:**

**utratę dochodu<sup>1</sup>** przez: .....

*(Proszę opisać sytuację -kto utracił dochód i kiedy? Czy posiada dochód na dzień złożenia wniosku? Udokumentować świadectwem pracy lub kopią zakończonej umowy lub oświadczeniem podatnika)*

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

1) **uzyskanie dochodu<sup>2</sup>** przez: .....

*(Proszę opisać sytuację -kto uzyskał dochód i kiedy? Udokumentować kopią umowy i zaświadczeniem o wynagrodzeniu netto za m-c kolejny po uzyskaniu dochodu)*

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

MIESIĘCZNY DOCHÓD POPRZEDNIO <i>(wypełnia pracownik COSSiSiD)</i>	zł
MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO W RODZINIE PO PRZELICZENIU <i>(wypełnia pracownik COSSiSiD)</i>	zł
MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA CZŁONKA RODZINY PO PRZELICZENIU <i>(wypełnia pracownik COSSiSiD)</i>	zł

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 390 ze zm.)

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 390 ze zm.)

### OŚWIADCZENIE

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym;
2. **Nie ubiegam się** o żadne stypendium na innym kierunku studiów w UŁ lub innej uczelni;
3. Nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym ani funkcjonariuszem służby państwowej;
4. Zapoznałem/-am się z Regulaminem świadczeń stypendialnych dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego;
5. W przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na zmianę treści oświadczenia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie Komisję oraz wyrażam zgodę na zmianę/uchylenie decyzji stypendialnej w rozumieniu art. 155 KPA.

Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 ze zm.): 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 m-cy do 8 lat.

Łódź, dnia .....

.....  
(czytelny podpis studenta/doktoranta)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla członków rodziny osoby składającej wniosek o świadczenie stypendialne w UŁ

Zgodnie z art. 14 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 (tj. ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej "RODO", informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki, z siedzibą przy ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź.
  2. W każdym przypadku Pani/Pan może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych na wyżej wskazany adres korespondencyjny z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych, e-mailowo pod adresem poczty elektronicznej: iod@uni.lodz.pl
  3. Pani/Pana dane osobowe (jako członka rodziny wnioskodawcy) przetwarzane będą w celu realizacji wniosku w sprawie świadczeń stypendialnych w UŁ.
  4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane:
    - 1) na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz przyjętych w Uniwersytecie aktów wewnętrznych;
    - 2) gdyż jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
  5. Administrator będzie przetwarzał kategorie Pani/Pana danych osobowych wymienione w obowiązującym w UŁ Regulaminie świadczeń stypendialnych dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego w szczególności Pani/Pana imię, nazwisko, datę urodzenia, stopień pokrewieństwa.
  6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w przypadku:
    - 1) negatywnego rozpatrzenia wniosku przez okres 5 lat, a następnie usuwane;
    - 2) pozytywnego rozpatrzenia wniosku przez okres 5 lat, a następnie usuwane;
    - 3) nie przyjęcia na studia lub rezygnacji z udziału w rekrutacji na studia wnioskodawcy przez okres 1 roku, a następnie usuwane.
  7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są osoby biorące udział w procedurze związanej z przyznawaniem świadczeń stypendialnych w UŁ. Mogą nimi być też podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie umowy.
  8. Przysługuje Pani/Panu prawo:
    - 1) dostępu do treści swoich danych;
    - 2) do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym;
    - 3) do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem;
    - 4) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
    - 5) do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.
  9. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od osoby wnioskującej o przyznanie świadczenia stypendialnego w UŁ.
- Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO.

### Oświadczenie wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, że przekazałem/am treść ww. obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 RODO zawartą w „Informacji o przetwarzaniu danych osobowych dla członków rodziny osoby składającej wniosek o świadczenie stypendialne w UŁ” osobom fizycznym, których dane osobowe zawarłem/am we wniosku i załącznikach do wniosku.

Łódź, dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA O DOKUMENTACH, JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU DOSTĘPNA JEST NA STRONIE  
<https://dokumentysocialne.uni.lodz.pl/>.