



**Dotyczy tylko studentów, których sytuacja materialna uległa zmianie w związku z utratą dochodu w 2023 lub 2024 roku lub uzyskaniem dochodu w 2024 roku.**

Przyczyna utraty dochodu (należy dostarczyć dokument potwierdzający utratę dochodu):

- uzyskanie prawa do urlopu wychowawczego,
- utrata prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym,
- utrata zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utrata zasądzonych świadczeń alimentacyjnych, świadczenia rodzicielskiego, stypendium doktoranckiego,
- utrata zasiłku macierzyńskiego w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- utrata emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznawanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego,
- wyrejestrowanie z pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenie jej wykonania w rozumieniu art. 16b ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust.1 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

Przyczyna uzyskania dochodu w 2024 roku (należy dostarczyć dokument potwierdzający uzyskanie dochodu):

- zakończenie urlopu wychowawczego,
- uzyskanie zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskanie zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym,
- rozpoczęcie pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych,
- uzyskanie zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskanie świadczenia rodzicielskiego,
- uzyskanie zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- uzyskanie stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

.....  
*Data i czytelny podpis studenta*

**DODATKOWE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA<sup>\*)</sup>:**

<b>1. W sprawie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości (art. 87 Ustawy ust. 3 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce; § 22 Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów UMFC)</b>	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Oświadczam, że odległość z miejsca mojego zameldowania na pobyt stały do Warszawy/Białegostoku wynosi: .....km Miejsce zakwaterowania: <input type="checkbox"/> Dom Studencki <input type="checkbox"/> inny obiekt (podać adres) .....	
<b>2. W sprawie studiów równoległych (art. 93 ust. 2 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)</b>	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Oświadczam, że równolegle odbywam studia w (podać nazwę uczelni) ..... na kierunku: .....	
<b>3. W sprawie posiadanego tytułu zawodowego (art. 93 ust. 3 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)</b>	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Oświadczam, że ukończyłam/ukończyłem studia wyższe: I stopnia/II stopnia/jednolite studia magisterskie i posiadam tytuł zawodowy: .....	
<b>4. Łączny okres odbywanych przeze mnie studiów (I stopnia, II stopnia, jednolitych studiów magisterskich) wynosi ..... semestrów.</b>	
<b>5. W sprawie pobierania świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku (art. 93 ust. 1-3 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce )</b>	
Oświadczam, że: <input type="checkbox"/> pobieram świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce na kierunku, o którym mowa w pkt 1; <input type="checkbox"/> nie pobieram świadczeń o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce na kierunku, o którym mowa w pkt 1;	

\*) odpowiednie zakreślić

W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium socjalnego wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Muzyczny Fryderyka Chopina moich danych w zakresie numeru telefonu i adresu e-mail podanych we wniosku oraz załączonych do wniosku dokumentach w celu kontaktu ze mną, w związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium socjalnego.

.....  
Data i czytelny podpis studenta

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku - Kodeks Karny (t.j. (Dz. U. z 2024 r. poz. 572) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione we wniosku i załączonych dokumentach dane i informacje są prawdziwe.

.....  
Data i czytelny podpis studenta

**Do wniosku załączam:**

1. ....
2. ....
3. ....

### Klauzula informacyjna dla osób ubiegających się o przyznanie stypendium socjalnego

Administratorem Pani/Pana danych osobowych wskazywanych we wniosku i załączonych dokumentach o przyznanie stypendium socjalnego jest Rektor Uniwersytetu Muzycznego Fryderyka Chopina z siedzibą w Warszawie, ul. Okólnik 2.

Administrator danych informuje, że:

1. Kontakt z inspektorem ochrony danych realizowany jest za pośrednictwem adresu mailowego: [iod@chopin.edu.pl](mailto:iod@chopin.edu.pl).
2. Państwa dane będą przetwarzane w celu rozpoznania wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.
3. Państwa dane będą przetwarzane jedynie przez upoważnionych reprezentantów UMFC zaangażowanych w procesy związane z przyznaniem stypendium socjalnego.
4. Państwa dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do archiwizacji dokumentacji.
5. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, cofnięcia zgody na przetwarzanie, ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych wymaganych we wniosku jest dobrowolne, ale niezbędne w celu skutecznego i prawidłowego rozpoznania wniosku.
7. Realizacja praw, o których mowa w pkt 6 możliwa jest za pośrednictwem inspektora ochrony danych UMFC ([iod@chopin.edu.pl](mailto:iod@chopin.edu.pl)) lub Działu Nauczania UMFC.
8. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w celach związanych z automatycznym podejmowaniem decyzji, w tym w oparciu o profilowanie.

.....  
*Data i czytelny podpis studenta*

#### DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ:

<input type="checkbox"/> <b>PRYZNANO</b>
<input type="checkbox"/> stypendium socjalne w kwocie ..... zł / m-c, na ..... miesięcy
<input type="checkbox"/> stypendium socjalne w zwiększonej wysokości w kwocie ..... zł / m-c, na ..... miesięcy.
<input type="checkbox"/> <b>NIE PRYZNANO</b>
<input type="checkbox"/> stypendium socjalnego
<input type="checkbox"/> stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości
..... <i>Data</i>
..... <i>Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego KS UMFC</i>