Załącznik nr 2
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

Data wpływu: ……
Rok akademicki: ……...
Osoba przyjmująca wniosek:
……..
Uwagi: ……...
……
…
……
…

Grudziądz, ……

KOMISJA STYPENDIALNA PUBLICZNEJ
UCZELNI ZAWODOWEJ W
GRUDZIĄDZU

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

na semestr ☐* na rok akademicki ☐ *

studia: stacjonarne

tryb studiów: dzienne standardowe ☐ * dla osób pracujących ☐ *

Dane osoby ubiegającej się o świadczenie (wypełnia wnioskodawca):

Imiona: ……...

Nazwisko: ……

Kierunek studiów: …….

Obywatelstwo: ……..

Rok akademicki: ……

Rok studiów: …….

Numer albumu: ……

Numer PESEL: …….

Adres zamieszkania: ……

……..

Adres e-mail: ……

Telefon: ……

Numer rachunku bankowego: ……..

Proszę o przyznanie świadczenia w postaci stypendium socjalnego.

O zmianie powyższych danych zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Komisję Stypendialną.

……..
(podpis wnioskodawcy)

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

Oświadczenie wnioskodawcy

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie 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 odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

☐ jestem studentem samodzielnym finansowo,

☐ prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami lub z jednym z nich,

☐ zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów PUZG,

☐ żaden członek mojej rodziny wskazany we wniosku nie uzyskał w ubiegłych latach dochodów z tytułu pracy za granicą,

posiadamy gospodarstwo rolne* ☐ TAK ☐ NIE

(w przypadku „TAK” student składa zaświadczenie o którym mowa w Regulaminie),

☐ podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,

☐ nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium Rektora na innej uczelni lub innym kierunku studiów,

☐ zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń

☐ zobowiązuję się niezwłocznie złożyć stosowny wniosek do Komisji Stypendialnej w przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń, zwłaszcza uzyskania i utraty dochodu, zmiany miejsca zamieszkania w trakcie studiów, ukończenia przez członka rodziny 26 – roku życia, jeśli uczy się w szkole lub w szkole wyższej i nie jest to ostatni rok jego nauki.

☐ zgodnie z art. 9 ust.2 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej w postępowaniu prowadzonym przez Komisję Stypendialną.

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

Studiuję dodatkowo*:

☐ NIE

☐ TAK studia: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie

……
……
(podać nazwę uczelni, kierunek, okres studiowania)

Ukończyłam/(em) studia*:

☐ NIE

☐ TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

……
……
(podać data ukończenia, nazwę uczelni, kierunek studiów, okres studiowania, uzyskany tytuł)

Rozpoczęłam /(em) studia lecz ich nie ukończyłam/(em) np. rezygnacja, skreślenie z listy studentów (należy podać wszystkie rozpoczęte kierunki studiów)*:

☐ NIE

☐ TAK

studia: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie:
……
……
(podać nazwę uczelni, kierunek, okres studiowania, semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie)

Łączny okres studiowania do chwili obecnej wynosi:
na studiach: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolitych magisterskich
……
(łącznie wszystkie rozpoczęte semestry, należy wpisać liczbę semestrów)

Złożyłam/em wniosek o stypendium na innym kierunku*:

☐ NIE

☐ TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

……
……
(podać rodzaj stypendium, nazwę uczelni, kierunek studiów)

W przypadku pobierania wyżej wymienionych świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną.

…….

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
w Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu

Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO − informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Publiczna Uczelnia Zawodowa w Grudziądzu z siedzibą w Grudziądzu (86-300) przy ul. Warszawskiej 36b, adres do korespondencji ul. Czarnieckiego 5/7, 86-300 Grudziądz, NIP 8762507517, REGON 526881565.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu 726 940 804 lub adresem e-mail: sekretariat@puzg.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji na studia na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody do czasu zakończenia procesu rekrutacji na studia zgodnie z Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742) oraz aktów wewnętrznych Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu, z zastrzeżeniem pkt 4 i 5.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 6 miesięcy po zakończeniu rekrutacji, w razie przyjęcia na studia Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu dokumentacji przebiegu studiów na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy i aktów wewnętrznych Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu przez czas trwania studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
5. Odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora (usługodawcy z zakresu m.in. usług księgowo-kadrowych, prawnych, doradczych, IT, spedycyjnych i przewozowych), a także podmioty upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa (w szczególności sądy i organy państwowe). Państwa dane nie będą przekazane do państw trzecich. Przetwarzane przez Administratora Pana/Pani dane mogą pochodzić z publicznych rejestrów, informacji uzyskanych z wywiadowni gospodarczych lub w inny sposób upublicznionych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie przez Publiczną Uczelnię Zawodową w Grudziądzu jest niezbędne do rozpatrzenia Pani/Pana aplikacji na studia, przeprowadzenia postępowania administracyjnego i wydania decyzji administracyjnej.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
8. Posiada Pani/Pan również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: rekrutacja@puzg.pl, pocztą tradycyjną na adres podany w pkt. 1 lub zgłosić osobiście.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

☐ Potwierdzam, że zapoznałem/am się z powyższymi informacjami (punkty 1-9) i przyjmuję je do wiadomości.

☐ Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz zgodnie z powyższą klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszej zgody, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia rekrutacji na studia.

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

Lp.	Imię i nazwisko**	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Dochód opodatkowany na zasadach ogólnych według zaświadczeń US (zł)				
				Dochód brutto	Składka na ubezpieczenia społeczne	Składka na ubezpieczenia zdrowotne	Podatek należny	Dochód netto po odliczeniach
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.		student						
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								

Dochód opodatkowany zryczałtowanym podatkiem		Dochody niepodlegające opodatkowaniu				Dochód roczny członka rodziny (obliczyć kolumna 9+10+12+13+14)
Dochód roczny opodatkowany zryczałtowanym podatkiem dochodowym		Ilość hektarów przeliczeniowych	Dochód z gospodarstwa rolnego	Alimenty otrzymywane	Inne Dochody	
10		11	12	13	14	15
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

**należy podać wszystkich członków rodziny

1. Ogółem dochód roczny rodziny netto wynosi: (tzn. dochody roczne poszczególnych członków rodziny wskazane w kolumnie nr 15 w/w tabeli należy zsumować)	……. zł …….. gr
2. Odliczenie z tytułu:	……. zł …….. gr
płacenia alimentów na inne osoby nie będących we wspólnym gospodarstwie domowym	……. zł …….. gr
opłat za pobyt członków rodziny w instytucji zapewniającej codzienne utrzymanie	……. zł …….. gr
inne odliczenia	……. zł …….. gr
3. Dochód roczny rodziny netto po odliczeniu zobowiązań	……. zł …….. gr
4. Utrata i uzyskanie dochodu	dochód utracony / uzyskany (kwota miesięczna)
utrata dochodu w poprzednim roku : TAK / NIE*** w przeliczeniu na jeden miesiąc.	……. zł …….. gr
uzyskanie dochodu w poprzednim roku: TAK / NIE*** w przeliczeniu na jeden miesiąc.	……. zł …….. gr
5. Dochód netto miesięczny w rodzinie po odliczeniu dochodu utraconego / doliczeniu dochodu uzyskanego	……. zł …….. gr
6. Dochód netto miesięczny w rodzinie w przeliczeniu na jedną osobę wynosi	……. zł …….. gr

***właściwe podkreślić

*zaznaczyć właściwe

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. Zaświadczenia z US o dochodach uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym przez członków rodziny uzyskujących dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych - ..... szt.
2. Zaświadczenia z US o zryczałtowanym podatku dochodowym za ubiegły rok kalendarzowy członków rodziny rozliczających się w formie podatku ryczałtowego/karty podatkowej - ..... szt.
3. Oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego w ubiegłym roku kalendarzowym innego dochodu niepodlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym (załącznik nr 7) - .....szt.
4. Zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego w ubiegłym roku Kalendarzowym – ……..szt.
5. Kserokopia nakazu płatniczego - ……szt.,
6. Zaświadczenia rodzeństwa pobierającego naukę - ..... szt.
7. Oświadczenie wnioskodawcy -…….. szt.,
8. Oświadczenie wnioskodawcy o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawych lub faktycznych – dotyczy studenta, który ubiega się o stypendium bez wykazywania dochodów członków rodziny.
9. Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej (OPS) lub centrum usług społecznych (CUS) o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej (wymagane, gdy dochód na osobę nie przekracza kryterium określonego w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej, tj. aktualnie obowiązującego progu ustawowego) – szt. .....
10. Oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 15)- …… szt.
11. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej studenta będącego obywatelem Ukrainy -…….. szt.
12. Zaświadczenia zawierające informację o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym student składa wniosek (zaświadczenie z ZUS-u lub zakładu emerytalno- rentowego MSW), dotyczy członków rodziny lub studenta, którzy w roku poprzednim osiągali dochody wykazane w zaświadczeniu z Urzędu Skarbowego podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych - ……. szt.
13. Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające fakt pozostawania bez pracy z prawem lub bez prawa do zasiłku w przypadku bezrobotnych członków rodziny studenta - ……szt.
14. Zaświadczenie z KRUS o wysokości wypłaconego zasiłku chorobowego w roku poprzedzającym rok składania wniosku o stypendium (dotyczy członków rodziny lub studenta posiadającego gospodarstwo rolne)- ……szt.
15. .....
16. .....
17. .....

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o trwałych zmianach w sytuacji mojej rodziny, wpływających na zmianę wysokości stypendium lub jego utratę.

…….
(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

*zaznaczyć właściwe

Klauzula Informacyjna studenta, który ubiegając się o świadczenie udostępnia dane osobowe osób trzecich

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016), zwanego dalej „RODO") Publiczna Uczelnia Zawodowa w Grudziądzu informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Publiczna Uczelnia Zawodowa w Grudziądzu z siedzibą w Grudziądzu (86-300) przy ul. Warszawskiej 36b, adres do korespondencji ul. Czarnieckiego 5/7, 86-300 Grudziądz, NIP 8762507517, REGON 526881565.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu 726 940 804 lub adresem e-mail: sekretariat@puzg.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji na studia na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody do czasu zakończenia procesu rekrutacji na studia zgodnie z Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742) oraz aktów wewnętrznych Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu, z zastrzeżeniem pkt 4 i 5.
4. Pani/Pana dane osobowe (jako członka rodziny studenta-wnioskodawcy) przetwarzane będą (na wniosek studenta) w celach: rozpatrzenia wniosku i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczania świadczeń dla studentów, a także dla celów statutowych, statystycznych i archiwalnych w związku z wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa i ustaw pokrewnych, w związku z realizacją zadań udzielania studentom świadczeń.
5. Administrator Danych Osobowych będzie przetwarzał kategorie Pani/Pana danych osobowych wymienione w Regulaminie świadczeń dla studentów Publicznej Uczelni w Grudziądzu, zależne od rodzaju składanego przez studenta wniosku, a niezbędne do procedowania tego wniosku,
6. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od studenta – osoby wnioskującej o przyznanie świadczenia,
7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów,
8. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające dane w imieniu Uczelni oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub do ich usunięcia, o ile pozwalają na to przepisy prawa,
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
11. Podanie danych w zakresie wymaganym ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym jest obligatoryjne, w pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak

*zaznaczyć właściwe

konieczne do realizacji celów, do których zostały zebrane, nie podanie tych danych może skutkować niemożliwością realizacji tych celów,

12. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzany w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu,
13. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczenie wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, że przekazałem/am treść obowiązku informacyjnego przewidzianego w 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 ora uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zawartą w „Klauzuli informacyjnej dla członków rodziny studenta składającego wniosek" przytoczonej powyżej osobom fizycznym, których dane osobowe zawarłem/am we wniosku i załącznikach do wniosku.

…….
(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

Decyzja Komisji Stypendialnej:

Przyznano stypendium socjalne na ..... miesięcy w wysokości ..... zł miesięcznie.

Nie przyznano stypendium socjalnego z powodu: .....
.....
.....

Nie przyznano zwiększenia do stypendium socjalnego z powodu: .....
.....
.....

…….
(data, podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej)

Decyzja odwoławcza podejmowana przez Rektora:

Przyznano stypendium socjalne na ..... miesięcy w wysokości ..... zł miesięcznie.

Nie przyznano stypendium socjalnego z powodu: .....
.....
.....

Nie przyznano zwiększenia do stypendium socjalnego z powodu: .....
.....
.....

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

…….…….
(data, podpis Rektora)

*zaznaczyć właściwe