

Łódź, dnia.....

.....  
imię i nazwisko studenta

.....  
nr albumu

.....  
semestr nauki i tryb studiów

### WNIOSEK – ZGŁOSZENIE ZMIANY SYTUACJI MATERIALNEJ STUDENTA W BIEŻĄCYM ROKU

Oświadczam, że w stosunku do wykazanych we wniosku stypendialnym dochodów mojej rodziny z poprzedniego roku rozliczeniowego nastąpiła zmiana dochodów w bieżącym roku akademickim:

WZROST DOCHODÓW \*

UTRATA DOCHODÓW \*

**\* niewłaściwe skreślić**

**UWAGA:** W przypadku utraty źródła dochodu należy pamiętać o zgłoszeniu wystąpienie równocześnie wzrostu dochodu z innego tytułu np.: śmierć członka rodziny (utrata dochodu) – przyznanie renty (wzrost dochodu)  
utrata pracy (utrata dochodu) – przyznanie zasiłku dla bezrobotnych, renty lub emerytury (wzrost dochodu)

**Zmiana dochodów spowodowana jest:** (od kiedy i jaka zmiana nastąpiła – proszę opisać sytuację)

.....  
.....  
**Zmiana liczby członków rodziny spowodowana jest:** (np. ukończenie przez członka rodziny 26 r. życia, usamodzielnienie finansowe rodziców studenta lub studenta wnioskodawcę, narodzenie dziecka w rodzinie studenta, śmierć członka rodziny – opisać sytuację)

.....  
.....  
Załączam stosowne dokumenty potwierdzające zaistnienie opisanych sytuacji:

.....  
**Wypełnia pracownik dziekanatu:**

Miesięczny dochód całej rodziny jak we wniosku stypendialnym **A =**

Dochód utracony **C =**

Dochód uzyskany **D =**

**Zmiana dochodu B = A-C = A+D =**

Data .....

Podpis Studenta/tki.....

## WYJAŚNIENIA

**Aktualizacja dochodu** odbywa się poprzez zastąpienie części ubiegłorocznych dochodów aktualny dochodem tzn. przeprowadza się:

- odjęcie od łącznego dochodu rodzin za rok rozliczeniowy dochodu osoby, u której w roku bieżącym nastąpiła zmiana dochodu (odejmowanie należy wykonać na dochodach miesięcznych )
- dodanie do wyliczonego jak wyżej dochodu aktualnego, bieżącego dochodu miesięcznego osoby, u której nastąpiła zmiana dochodów(dochód z miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana)

**UTRATA DOCHODU** (zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych) – oznacza utratę dochodów spowodowaną:

- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego
- utratą prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych
- utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenie przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenie kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych wskutek bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych,
- wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej,
- utratą zasiłku chorobowego, świadczenie rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- wydzierżawieniem gospodarstwa rolnego
- utratą świadczenie rodzicielskiego
- utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu rolników – od 1.01.2016r.
- zmniejszenie wynagrodzenia w wyniku zmiany wymiaru czasu pracy albo zmiany warunków wynagrodzenia.

**UWAGA:** nie stanowi utraty dochodu przebywanie na urlopie bezpłatnym.

Zgłaszając utratę dochodu należy pamiętać o zgłoszeniu w niektórych przypadkach równoczesnego wzrostu dochodu z innego tytułu (np. śmierć członka rodziny – przyznanie renty; utrata pracy – przyznanie zasiłku dla bezrobotnych, renty itp.)

**UZYSKANIE DOCHODU** (zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych) – oznacza powiększenie dochodu spowodowane:

- zakończeniem do urlopu wychowawczego
- uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenie przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenie kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- uzyskaniem zasądzonych świadczeń alimentacyjnych lub uzyskaniem świadczeń pieniężnych wypłacanych wskutek bezskuteczności egzekucji alimentów,
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenie rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- zarejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej,
- uzyskaniem świadczenie rodzicielskiego
- uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu rolników – od 1.01.2016r.
- wydzierżawieniem gospodarstwa rolnego
- zwiększenie wynagrodzenia w wyniku zmiany wymiaru czasu pracy albo zmiany warunków wynagrodzenia.

### Zmiana liczby członków rodziny.

W przypadku zawarcia przez studenta związku małżeńskiego, małżonka studenta należy wpisać do rodziny studenta, dołączając wymagane zaświadczenia o dochodzie małżonka. Jeżeli małżonek studenta jest osobą pracującą i nowa rodzina spełnia kryteria samodzielności finansowej, student we wniosku stypendialnym nie zgłasza już dochodów rodziców i uczącego się rodzeństwa, a jedynie dochody nowej rodziny.

W przypadku śmierci członka rodziny, po dołączeniu odpisu aktu zgonu, liczba członków rodziny pomniejsza się a dochód zmarłej osoby uznaje się za utracony w dochodach rodziny.

W przypadku np. ukończenia przez członka rodziny 26 roku życia, usamodzielnienia finansowego lub założenia własnej rodziny przez rodzeństwo lub studenta wnioskodawcę, narodzenie dziecka w rodzinie należy złożyć niniejszy wniosek wraz z dokumentami potwierdzającymi zaistniałą sytuację. Jest to podstawą do aktualizacji dochodu na osobę i ewentualnej korekty wysokości stypendium poczynając od miesiąca następującego po miesiącu zgłoszenia zmiany.

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

- a) przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Kosmetyki i Nauk o Zdrowiu w Łodzi dla potrzeb niezbędnych dla realizacji wniosku o stypendium oraz dokumentowania przebiegu studiów, a także wykonania przez Administratora obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych wynikających z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1668).
- b) otrzymywanie wiadomości w formie korespondencji elektronicznej (e-mail), które w ocenie Uczelni okażą się niezbędne do właściwego przeprowadzenia realizacji wniosku o stypendium.

2. Zostałem/am poinformowany/a, iż:

- a) Administratorem moich danych osobowych jest Wyższa Szkoła Kosmetyki i Nauk o Zdrowiu w Łodzi; 94-011 Łódź, ul. Wileńska 53/55
- b) moje dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby przeprowadzenia procesu realizacji wniosku o stypendium i dokumentowania przebiegu studiów, a także wykonania przez Administratora obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych wynikających z przepisów prawa.
- c) moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1668).
- d) moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
- e) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów (do ukończenia studiów) lub do momentu odwołania zgody.
- f) posiadam prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- g) podane przeze mnie dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu.
- h) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- i) podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże konieczne do realizacji celów do których zostały zebrane.

.....  
data

.....  
podpis studenta