

Nazwisko		Nr albumu	Rok studiów
Imię	PESEL	Studia <input type="checkbox"/> STACJONARNE <input type="checkbox"/> NIESTACJONARNE	
Kierunek/specjalność			
Miejsce stałego zamieszkania			Tel. stacjonarny
Adres do korespondencji			Tel. komórkowy

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 20...../20.....

Uzasadnienie:

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

Do podania dołączam następujące dokumenty:

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
2.

Piła, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

OŚWIADCZENIE

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 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 dyscyplinarnej z art. 211 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 roku (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.), oświadczam, że:

· zapoznałam/em się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im Stanisława Staszica w Pile;

· podane powyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;

· zapoznałam/em się z treścią art. 184 ust. 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 r. (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.) potwierdzam, że studiuje/niestudiuje *) na innym kierunku (podać jakim)..... w uczelni (podać jakiej) oraz, że wniosek o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki/..... złożyłam/em tylko na kierunku

..... w PWSZ im. Stanisława Staszica w Pile;

· zapoznałam/em się z treścią art. 184 ust. 5 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dn. 27 lipca 2005 r. (Dz. U. Nr 164 poz. 1365) i oświadczam, że nie ukończyłam/em, do dnia złożenia wniosku o pomoc materialną innego kierunku studiów)

· wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PWSZ im. Stanisława Staszica w Pile danych osobowych zawartych we wniosku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Zgodnie z ustawą z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PWSZ w Pile moich danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby związane z przyznaniem i wypłatą stypendium.

OŚWIADCZAM, nie jestem/ jestem* kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, funkcjonariuszem służb państwowych

.....
data i podpis studenta

- niepotrzebne skreślić

Decyzja Komisji Stypendialnej na rok akademicki 20...../20.....

Po rozpatrzeniu wniosku **przyznano/ nie przyznano** od miesiąca
(protokół KS z dnia.....)

Stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w wysokościzł./msc.

Nie przyznano stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z powodu:

.....

Nie rozpatrzono wniosku z powodu :

Przewodniczący Komisji Stypendialnej

Zastępca Przewodniczącego

Członek

Członek

Członek

Członek

Członek