

Wypełnia sekcja spraw socjalnych

Data wpływu .....  
Nr wniosku .....  
Podpis pracownika .....

**WNIOSEK**  
**do Komisji Stypendialnej o przyznanie stypendium**  
**specjalnego dla osób niepełnosprawnych**  
**na rok akademicki 2014/2015**

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 KK oświadczam, że stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych będę pobierał na jednym kierunku ..... w uczelni .....

Nazwisko imię.....

Nr albumu ..... Kierunek ..... Rok studiów .....

Tryb studiów – stacjonarne/niestacjonarne\* Rodzaj studiów – pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

Przyznane świadczenie pieniężne proszę o przekazanie na konto, którego jestem właścicielem

-----  
Adres stałego zameldowania: miejscowość ..... ulica .....

nr lokalu ..... kod pocztowy \_-\_- pocztka ..... nr telefonu .....

**Posiadam:**

(określić wnioskowane świadczenia stawiając X)

- znaczny stopień niepełnosprawności – całkowita niezdolność do pracy oraz do samodzielnej egzystencji (I grupa inwalidów)  
 umiarkowany stopień niepełnosprawności - całkowita niezdolność do pracy (II grupa inwalidów)  
 lekki stopień niepełnosprawności - częściowa niezdolność do pracy oraz celowość przekwalifikowania (III grupa inwalidów)

Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter:

- trwałe i orzeczenie wydano na stałe  
 tymczasowy i orzeczenie wydano na okres do .....

**Oświadczenia studenta**

1. Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem przyznawania pomocy materialnej dla studentów PWSZ”.
2. Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej (aż do wydalenia z uczelni włącznie) i konieczności zwrotu nieprawie pobranej pomocy materialnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Nie ukończyłem/am do dnia złożenia wniosku o stypendium innego kierunku studiów (nie dotyczy osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra).
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednol.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w PWSZ, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej.

Konin, dnia .....

.....  
(podpis studenta)