

W N I O S E K

o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych

Imię i Nazwisko:	Nr albumu:
Adres zamieszkania:	
nr telefonu:	Adres e-mail:
Kierunek i rok studiów:	Tryb studiów: stacjonarne/ niestacjonarne*

Uczelniana Komisja Stypendialna WSNP

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 2024/2025

Stopień niepełnosprawności*:

- Lekki
 Umiarkowany
 Znaczny

Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter *:

- Stały
 Okresowy (.....)

Data ważności orzeczenia

Rodzaj niepełnosprawności *:

- Niesłyszący lub słabosłyszący
 Niewidomi lub słabowidzący
 Z dysfunkcją narządów ruchu – chodzący
 Z dysfunkcją narządów ruchu – niechodzący
 Inne rodzaje niepełnosprawności – jaki

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. oświadczenie o niepobieraniu przez studenta świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów
2. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
3. oświadczenie z numerem konta do wypłaty środków

Pouczenie

Podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego i odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 roku, do wydalenia z Uczelni włącznie.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z zasadami i warunkami przyznawania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych oraz, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Data:

.....

(podpis studenta)

* zaznacz właściwy kwadrat [Rodzaj niepełnosprawności wypełnia się na podstawie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności wydanych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) lub innych dokumentów traktowanych na równi z tymi orzeczeniami stwierdzającymi niezdolność do pracy].