



Wrocław, dnia.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO
DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
W ROKU AKADEMICKIM/.....**

1. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium:

Imię i Nazwisko:		Nr albumu:	
Kierunek studiów (kosmetologia/fizjoterapia):	Rok studiów (1, 2, 3...):	stopień studiów (jednolite / I st./ II st.):	rok rozpoczęcia studiów:
Tryb studiów (stacjonarne/ niestacjonarne):		Obywatelstwo:	
Numer telefonu:		Adres e-mail:	
Adres zameldowania na pobyt stały (Ulica nr domu/lokalu, Kod pocztowy, :		Adres korespondencyjny (Ulica nr domu/lokalu, Kod pocztowy, Kod pocztowy:	
Nr rachunku bankowego: _ _ -			

3. Oświadczam, że:

	Wpisać TAK/NIE
<p>Pobieram/ubiegam się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów. (Jeśli TAK proszę podać nazwę uczelni, kierunek, stopień (Ist/IIst//JM), rok)</p> <p>(pouczenie: Studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) można otrzymywać świadczenia pomocy materialnej tylko na jednym, wskazanym przez studenta kierunku).</p>	
<p>Ukończyłam/em studia I stopnia (licencjackie lub równoważne): (Jeśli TAK proszę podać datę ukończenia studiów, kierunek, poziom (Ist), nazwę uczelni i posiadany tytuł (licencjat/inżynier/magister):</p> <p>(pouczenie: Stypendium nie przysługuje studentowi, który ukończył już jeden kierunek studiów, a studia obecne nie są kontynuacją studiów po ukończeniu studiów I st. w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra.</p> <p>*W przypadku ukończenia studiów I st. i podjęcia studiów jednolitych magisterskich, student posiada uprawnienia do świadczeń, jednak może je pobierać nie dłużej niż przez okres 3 lat.</p>	

Ukończyłam/em studia II stopnia (magisterskie lub równoważne):

(Jeśli TAK proszę podać datę ukończenia studiów, kierunek, poziom (IIst/JM), nazwę uczelni i posiadany tytuł (licencjat/inżynier/magister):

(pouczenie: Stypendium socjalne nie przysługuje studentowi, który ukończył studia II stopnia lub jednolite studia magisterskie nadające tytuł zawodowego magistra.

**W przypadku ukończenia studiów I st. i podjęcia studiów II stopnia, student posiada uprawnienia do świadczeń, jednak może je pobierać nie dłużej niż przez okres 3 lat.*

- Jestem świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej¹ za podanie fałszywych danych zgodnie 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 jestem świadomy(-a), iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać świadczenia pomocy materialnej tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku.
- Zapoznałem(am) się z zasadami i warunkami przyznawania pomocy materialnej, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- Zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem(am) poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

podpis studenta:..... !

3. Do wniosku dołączam (ważne orzeczenie o niepełnosprawności):

.....

.....

.....

.....

podpis Studenta:..... !

¹ odpowiedzialność dyscyplinarna zgodnie z art. 211 ust.1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2012 r., poz. 572, z późn.zm.) – „Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego.”