

Lublin, dnia _____

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

– wypełnia wnioskodawca

Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie - WNIOSK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Student na studiach: stacjonarnych I stopnia
 niestacjonarnych II stopnia w roku akademickim: _____

Nazwisko i imię _____ Nr albumu _____

Data i miejsce urodzenia -- Obywatelstwo _____PESEL Adres stałego zameldowania _____

Telefon _____ Mail _____

Adres do korespondencji _____

Proszę o przekazanie świadczeń pieniężnych na konto:

Nazwa banku: _____

Nr konta: ------

Imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego (Uwaga posiadaczem konta może być student lub najbliższy członek jego rodziny!) _____

II. DANE DOTYCZĄCE STUDIÓW

Kierunek studiów _____

Rok studiów _____ Semestr _____

Wydział _____

III. UZASADNIENIE WNIOSKU O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO Z TYTUŁU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI1. Orzeczony stopień niepełnosprawności¹: I grupa, znaczny II grupa, umiarkowany III grupa, lekki2. Charakter orzeczonego stopnia niepełnosprawności²: trwały, okresowy; ważne do: --

3. Załączone dokumenty potwierdzające posiadany stopień niepełnosprawności (nazwa dokumentu, nazwa organu wydającego dokument, data jego wystawienia): _____

4. Inne informacje: _____

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

¹ Zgodnie z posiadanym dokumentem proszę określić stopień niepełnosprawności: lekki, umiarkowany lub znaczny wpisując znak X.² Zaznaczyć stawiając znak „X” - trwały czy okresowy; jeśli orzeczenie ma charakter okresowy - proszę wpisać datę jego ważności.

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – obowiązkowo wypełnić

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 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 cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
- załączone i poświadczane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

– studiuje dodatkowo:

- TAK (podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów/w zakresie studiów doktoranckich*) _____

studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie doktoranckie NIE

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

– odbyłam/em już studia:

- TAK – data ukończenia _____ (podać nazwę uczelni, lata i kierunek studiów/studia doktoranckie*)

i posiadam tytuł: _____

 NIE

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

– **oświadczam, iż** w bieżącym roku akademickim składałam/em wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych (dotyczy innej uczelni, innego kierunku studiów):

- TAK NIE

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

– **oświadczam, iż** zapoznałam/em się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w Regulaminie przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie oraz z odpowiednimi zarządzeniami do wyżej wymienionego Regulaminu, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do pomocy materialnej.

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

– **oświadczam, iż** zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

– **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb uczelni.

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____