

Nr wniosku		Rok akademicki	201__/201__
Data wpłynięcia		____/____/201__	
Podpis osoby przyjmującej			

Warszawa, dnia ____/____/201__

DZIEKAN

Wypełnia dziekanat lub komisja stypendialna

Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

Wydział					
Nazwisko		Imiona			
Nr albumu		Nr PESEL			
Adres stałego zameldowania					
Miejscowość		Kod pocztowy		Obywatelstwo	
Ulica		Nr domu		Lokal	
Adres e-mail		Telefon		Studia: stacjonarne/niestacjonarne 1	
Stopień studiów	pierwszy / drugi / trzeci*	Semestr studiów		Kierunek studiów	
Numer konta bankowego					

Dokument stwierdzający moją niepełnosprawność jest ważny do: _____

Stopień niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem: lekki / umiarkowany / znaczny *

Komisja postanawia:

Nie przyznać stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z powodu*:	

Przyznać stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych na ____ miesięcy w kategorii _____ (słownie)	

Data	Podpis

*) Niepotrzebne skreślić

Dokumenty, uzasadnienie

Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających niepełnosprawność (np. legitymacji osoby niepełnosprawnej). Dokumenty powinien ponumerować i podpisać wnioskujący student. Poniżej należy wypisać numery załączonych dokumentów oraz nazwę i krótki opis ich zawartości.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

1. Jestem osobą niepełnosprawną.
2. Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Warszawskiej na rok akademicki 2014/2015.”
3. Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Jestem świadomy, że jeżeli po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuję naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługuję mi prawo do stypendium, chyba że kontynuuję studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Politechnice Warszawskiej, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuję mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.
6. Jestem świadomy, że prawo do świadczeń pomocy materialnej przysługuje mi tylko na jednym kierunku studiów, tylko w jednej uczelni.

.....

Data

.....

Podpis studenta