

Włocławek, dnia

Nr wniosku:	Rok akademicki: 200..... /200.....
Data przyjęcia wniosku: / /200..... r.	
Podpis osoby przyjmującej:	
Adnotacje:*	

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ W SEMESTRZE ROKU AKADEMICKIEGO/.....

Uczelniana Komisja Stypendialna
WSTiP we Włocławku

Proszę o przyznanie mi pomocy materialnej w formie **stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych**.

Nazwisko: _____

Imiona: _____

Numer albumu: _____ PESEL: _____ Obywatelstwo: polskie

Rok studiów: _____ Kierunek: _____ Studia: stacjonarne / niestacjonarne**

Adres stałego zameldowania:

Kod pocztowy: _____ - _____ Miejscowość: _____

Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____

Telefon: (domowy) _____ (komórkowy) _____

Nazwa banku: _____ Numer konta bankowego:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Stopień niepełnosprawności: _____ .

Dokument stwierdzający moją niepełnosprawność jest ważny do ____ . ____ . ____ r.

Spis dokumentów dołączonych do wniosku:

Do wniosku należy załączyć oryginały dokumentów potwierdzających opisywaną sytuację materialną. Dokumenty należy ponumerować i podpisać. Poniżej należy wypisać numery załączonych dokumentów, ich nazwę oraz krótki opis zawartości.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Oświadczenie studenta

1. Jestem osobą niepełnosprawną.
2. 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.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Wyższej Szkole Techniki i Przedsiębiorczości, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....
data

.....
czytelny podpis studenta

Decyzja Uczelnianej Komisji Stypendialnej *

Nie przyznano stypendium dla osób niepełnosprawnych z powodu:

niekompletności wniosku,

innego, jakiego

Przyznano stypendium dla osób niepełnosprawnych na miesięcy w wysokości zł miesięcznie***.

.....
Data

.....
Podpis prorektora lub wiceprzewodniczącego UKS

Uwagi :

*) pola szare wypełnia UKS

**) niepotrzebne skreślić

***) właściwe zakreślić