|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr wniosku |  | Rok akademicki | 201\_\_/201\_\_ |
| Data wpłynięcia | \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_\_ |
| Podpis osoby przyjmującej |  |

 Warszawa, dnia \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Warszawa, dnia

**WYDZIAŁOWA KOMISJA STYPENDIALNA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wypełnia dziekanat lub komisja stypendialna

## Wypełnia dziekanat lub komisja stypendialna

Wniosek

o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział |  |
| Nazwisko |  | Imiona |  |
| Nr albumu |  | Nr PESEL |  |
| Adres zameldowania |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  | Obywatelstwo |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Lokal |  |
| Adres e-mail |  | Telefon |  | Studia: stacjonarne/niestacjonarne[[1]](#footnote-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 \***

 **Uwagi komisji:**

|  |
| --- |
| Nie przyznać stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z powodu\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Przyznać stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych na \_\_\_ miesięcy w kategorii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie) |
|  |  |
| Data | Podpis  |

**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 2018/2019.”
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 kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługuje mi prawo do stypendium, chyba że kontynuuje studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat.
5. Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w § 11 Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Warszawskiej na rok akademicki 2018/2019 i  wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Politechnice Warszawskiej, w celu realizacji postępowania o przyznawanie pomocy materialnej, oraz w przypadku przyznania świadczeń pomocy materialnej – w procesie obsługi wypłacania świadczeń w Politechnice Warszawskiej.
6. Jestem świadomy, że prawo do świadczeń pomocy materialnej przysługuje mi tylko na jednym kierunku studiów, tylko w jednej uczelni.

..................................................... ....................................................................................................
 Data Podpis studenta

1. *\*) Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)