



Wniosek wpłynął do KSS:

Data

.....
pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek

WNIOSEK

DO KOMISJI STYPENDIALNEJ STUDENTÓW - WYDZIAŁ

O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ROKU AKADEMICKIM 20...../20.....

DANE OSOBOWE STUDENTA										
Nazwisko i imię						nr albumu:				rok studiów:
Wydział:	Kierunek:			specjalność						
Rodzaj studiów	<input type="checkbox"/> I - stopnia	<input type="checkbox"/> 3-letnie	<input type="checkbox"/> 3,5 - letnie	<input type="checkbox"/> II - stopnia	<input type="checkbox"/> 2-letnie	<input type="checkbox"/> 1,5 letnie	<input type="checkbox"/> jednolite magisterskie			
System studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne			<input type="checkbox"/> niestacjonarne			PESEL: -----			
Adres stałego zameldowania:	Adres do korespondencji:			obywatelstwo						
Adres e-mail:					telefon:					
Nr rachunku										

Wnoszę o przyznanie świadczenia pomocy materialnej w formie **stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych** na podstawie posiadanego orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu:

- lekkim
- umiarkowanym
- znacznym

Termin ważności orzeczenia o niepełnosprawności:

- trwały- orzeczenie wydane na stałe od dnia
- okresowy – orzeczenie wydane od dnia do dnia

OŚWIADCZENIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WW. ŚWIADCZENIE:

Uprzedzony/a o **odpowiedzialności karnej** za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 k.k.) oraz za przestępstwo określone w art. 286 k.k. – oraz o **odpowiedzialności dyscyplinarnej** z art. 211 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z obowiązującym na dzień składania wniosku „Regulaminem przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Rzeszowskiego”.
- Wniosek wraz z załącznikami stanowi **komplet dokumentacji** niezbędnej przy ubieganiu się o wnioskowane świadczenie, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym wg stanu na dzień składania wniosku.
- Zapoznałem/am się z treścią art. 184 ust. 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i **oświadczam, że ubiegam się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów (dotyczy również innych uczelni):**

TAK NIE

oraz **zobowiązuje się do poinformowania uczelni w terminie 7 dni** w przypadku uzyskania prawa do pobierania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku.

- Zapoznałem/am się z treścią art. 184 ust. 5 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym, i **oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego wniosku ukończyłem/am studia:**

TAK NIE

- I stopnia, na kierunku w uczelni dnia
- II stopnia, na kierunku w uczelni dnia
- jednolite magisterskie, na kierunku..... w uczelni dnia

5. **Studia II stopnia** rozpoczęłam/łem dnia r.
6. W przypadku ukończenia innego kierunku studiów w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał wnioskowane świadczenie pomocy materialnej **zobowiązuję się do poinformowania uczelni w terminie 7 dni o tym fakcie.**
7. **Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić właściwą komisję stypendialną o okolicznościach mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, zaistniałych po dniu złożenia wniosku.**
8. **Jestem:**
kandydatem na żołnierza zawodowego
 TAK **NIE**
żołnierzem zawodowym
 TAK **NIE**
funkcjonariuszem służb państwowych
 TAK **NIE**
9. Stosownie do art. 23 ustawy o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Rzeszowski dla celów stypendialnych.

Rzeszów, dnia.....

czytelny podpis studenta