

Warszawa, dnia

Nr wniosku
Rok akademicki
Data wpłynięcia
Podpis osoby przyjmującej
Adnotacje
.....

DZIEKAN WYDZIAŁU

.....
.....

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Nazwisko
Imiona
Nr albumu Nr PESEL Obywatelstwo
Adres stałego zameldowania: kod pocztowy miejscowość
ulica nr domu lokal
e-mail telefon
Semestr studiów Studia: stacjonarne/niestacjonarne*) Grupa studencka
Dokument stwierdzający moją niepełnosprawność jest ważny do:

Dokumenty, uzasadnienie:

*Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających niepełnosprawność.
Dokumenty należy ponumerować i podpisać przez wnioskującego studenta. Poniżej należy wpisać numery załączonych dokumentów oraz nazwę i krótki opis ich zawartości.*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczenie studenta:

1. Jestem osobą niepełnosprawną.
2. Zapoznałam/zapoznałem się z zasadami przyznawania, ustalania wysokości i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów WSIZiA określonych w Regulaminie.
3. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w WSIZiA, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie stypendium socjalnego. Wiem, że przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.
5. Nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów i w innej uczelni.

.....
data

.....
czytelny podpis studenta