

Imię i nazwisko:

Numer indeksu:

program:
email:
etap:
rodzaj:
tryb studiów:
telefon:
adres:
numer konta:

Wydziałowa Komisja Stypendialna

Wydział

Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie

Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki/.....

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.
Uzasadnieniem mojego wniosku jest znaczny / umiarkowany / lekki stopień
niepełnosprawności potwierdzony orzeczeniem.

Dokument: Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności

Orzeczenie stałe / czasowe jest ważne od dnia do dnia

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. (Dz. U. 133 poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie danych osobowych zawartych we wniosku.

TAK NIE Ukończyłem studia pierwszego stopnia data uzyskania tytułu/ów

TAK NIE Posiadam tytuł zawodowy magistra lub równorzędny

TAK NIE Studiuje dodatkowo

.....
Jestem świadomy/a obowiązku złożenia do DPMS zał. nr 8 do Regulaminu w ciągu 14 dni od dnia doręczenia decyzji o przyznaniu stypendium specjalnego, jeśli ubiegam się o przyznanie tego stypendium na innym kierunku, bądź innej Uczelni, pod rygorem utraty świadczenia.

Niezwłocznie poinformuję DPMS o wystąpieniu okoliczności, o której mowa w § 6 ust. 2 Regulaminu.

Zapoznałem/am się z Regulaminem pomocy materialnej dla studentów UKSW.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić DPMS o każdej zmianie swojego adresu, w tym elektronicznego.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis studenta

Wypełnia pracownik Działu Pomocy Materialnej dla studentów

.....
Data złożenia wniosku

.....
Pieczęć i podpis:

PROTOKOŁY – wypełniają Komisje:

WYDZIAŁOWA KOMISJA STYPENDIALNA w dniupostanawia:

- przyznać stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych z tytułu niepełnosprawności w stopniu:
 - znacznym (I)
 - umiarkowanym (II)
 - lekkim (III)

w kwocie zł od dnia do dnia

- odmówić przyznania świadczenia z powodu

.....

- z powodu

.....

.....

Przewodniczący Komisji:

.....

Podpisy członków Komisji:

.....

.....

.....

Adnotacje Komisji:

.....

.....

.....

ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA w dniupostanawia:

- utrzymać zaskarżoną decyzję w mocy
- uchylić zaskarżoną decyzję w całości / w części i przyznać stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych z tytułu niepełnosprawności w stopniu:
 - znacznym (I)
 - umiarkowanym (II)
 - lekkim (III)

w kwocie: zł od do

- uchylić zaskarżoną decyzję w całości i przekazać sprawę do ponownego rozpatrzenia Wydziałowej Komisji Stypendialnej

- z powodu

.....

.....

Przewodniczący Komisji:

.....

Podpisy członków Komisji:

.....

.....

.....

Adnotacje Komisji:

.....

.....

.....