

**Wniosek do Wydziałowej Komisji Stypendialnej
o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 20..../20....**

IMIĘ I NAZWISKO																				
WYDZIAŁ						KIERUNEK														
NUMER ALBUMU						ROK STUDIÓW			FORMA STUDIÓW	stacjonarne			niestacjonarne							
										I st.	II st.	jednolite	I st.	II st.	jednolite					
PESEL																				
NUMER TELEFONU									ADRES E-MAIL										
ADRES DO KORRESPONDENCJI																			

**Proszę o przyznanie mi stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z tytułu niepełnosprawności w stopniu:
(wstawić krzyżyk we właściwej kratce):**

<input type="checkbox"/>	Lekkim (III)	<input type="checkbox"/>	Umiarkowanym (II)	<input type="checkbox"/>	Znacznym (I)
--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--------------

Orzeczenie potwierdzające stopień niepełnosprawności (wstawić krzyżyk we właściwej kratce):

<input type="checkbox"/>	jest ważne od dnia	do dnia
<input type="checkbox"/>	wydane jest na stałe	

Proszę o przekazywanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na rachunek bankowy: (NAZWA I ODDZIAŁ BANKU)

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO																				
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Do wniosku załączam:

1) 2 kopie orzeczenia potwierdzone za zgodność z oryginałem	4)
2)	5)
3)	6)

Miejscowość i data: Podpis wnioskodawcy:

Wypełnia Pełnomocnik Rektora UKSW ds. Osób Niepełnosprawnych	
Adnotacje: Data zaopiniowania wniosku
..... Podpis Pełnomocnika Rektora UKSW ds. Osób Niepełnosprawnych

Wypełnia pracownik Działu Pomocy Materialnej	
Adnotacje: Data złożenia wniosku
..... Pieczęćka i podpis pracownika przyjmującego wniosek

OŚWIADCZENIE

(należy je uzupełnić we właściwych miejscach i wstawić krzyżyk we właściwej kratce)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej¹ oraz dyscyplinarnej² za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że:

- dokumenty dołączone do wniosku o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych stanowią komplet dokumentacji, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;

- posiadam tytuł licencjata/inżyniera Tak Nie data uzyskania tytułu/ów

- posiadam tytuł zawodowy magistra lub równorzędny Tak Nie

- studiuje dodatkowo Tak Nie

.....
(nazwa uczelni, rok i kierunek)

- jestem świadomy/a obowiązku złożenia do DPMS zał. nr 9 do Regulaminu w ciągu 14 dni od dnia doręczenia decyzji o przyznaniu stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, jeśli ubiegam się o przyznanie tego stypendium na innym kierunku, bądź innej Uczelni, pod rygorem utraty świadczenia;

- zapoznałem/am się z Regulaminem pomocy materialnej dla studentów UKSW.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego danych osobowych zawartych we wniosku o świadczenia pomocy materialnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) w zakresie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.

Miejscowość i data:

Podpis osoby składającej oświadczenie:

¹ Art. 233 § 1 „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.” (Kodeks karny, Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

² Art. 211.1 „Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego, zwanym dalej „sądem koleżeńskim”. 2. „Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez sąd koleżeński i komisję dyscyplinarną.” (Ustawa z dn. 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym, Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.).

DECYZJE – wypełniają Komisje:**WYDZIAŁOWA KOMISJA STYPENDIALNA w dniu postanawia:**

<input type="checkbox"/> przyznać stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych z tytułu niepełnosprawności w stopniu: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> lekkim (III) <input type="checkbox"/> umiarkowanym (II) <input type="checkbox"/> znacznym (I) 	<p style="text-align: center;">w kwocie:</p> <p style="text-align: center;">..... zł</p>	<p>od dnia</p> <p>do dnia</p>
<input type="checkbox"/> odmówić przyznania świadczenia	<p>z powodu</p> <p>.....</p>	
<input type="checkbox"/> pozostawić wniosek bez rozpoznania	<p>z powodu</p> <p>.....</p>	
<input type="checkbox"/> zmienić decyzję <input type="checkbox"/> uchylić decyzję <input type="checkbox"/> wygasić decyzję	<p>z powodu</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Przewodniczący Komisji: Podpisy członków Komisji:</p> <p>Adnotacje Komisji:</p> <p>.....</p>		

ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA w dniu postanawia:

<input type="checkbox"/> utrzymać zaskarżoną decyzję w mocy		
<input type="checkbox"/> uchylić zaskarżoną decyzję w całości/w części i przyznać stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych z tytułu niepełnosprawności w stopniu: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> lekkim (III) <input type="checkbox"/> umiarkowanym (II) <input type="checkbox"/> znacznym (I) 	<p style="text-align: center;">w kwocie:</p> <p style="text-align: center;">..... zł</p>	<p>od dnia</p> <p>do dnia</p>
<input type="checkbox"/> uchylić zaskarżoną decyzję w całości i przekazać sprawę do ponownego rozpatrzenia Wydziałowej Komisji Stypendialnej		
<input type="checkbox"/> pozostawić odwołanie bez rozpoznania	<p>z powodu</p> <p>.....</p>	
<input type="checkbox"/> stwierdzić niedopuszczalność odwołania		
<input type="checkbox"/> stwierdzić uchybienie terminu do wniesienia odwołania		
<p>Przewodniczący Komisji: Podpisy członków Komisji:</p> <p>Adnotacje Komisji:</p> <p>.....</p>		