

Imię i nazwisko:

Numer indeksu:

program:

email:.....

etap:

rodzaj:

tryb :

telefon:.....

adres:

adres korespondencyjny:.....

nr konta:.....

**Uczelniana Komisja Stypendialna
Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie**

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

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium 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

Studia podejmowane na innych uczelniach:

L.p.	Nazwa	Poziom	Status	Okres trwania
1.				

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. Wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych w Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, do celów związanych z procedurą przyznania ww. stypendium zgodnie z art. 86 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku- Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczonym na stronie Działu Pomocy Materialnej dla Studentów UKSW – www.dpm.uksw.edu.pl, w Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym szczególnych kategorii danych osobowych, w celu przyznania świadczeń pomocy materialnej.

.....
Podpis studenta

TAK NIE Ukończyłem studia pierwszego stopnia data uzyskania tytułu/ów

TAK NIE Posiadam tytuł zawodowy magistra lub równorzędny

TAK NIE Czy podejmowałeś studia na innej Uczelni niż UKSW. Należy wpisać ilość lat przestudiowanych.....

Zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów UKSW.

Oświadczam, że podany na pierwszej stronie wniosku adres zawarty w danych osobowych jest jednocześnie moim adresem korespondencyjnym. 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

.....
Pieczętka i podpis

PROTOKOŁY – wypełniają Komisje:

UCZELNIANA KOMISJA STYPENDIALNA w dniupostanawia:

- przyznać stypendium dla osób niepełnosprawnych 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 dla osób niepełnosprawnych w stopniu:
 - znacznym (I)
 - umiarkowanym (II)
 - lekkim (III)w kwocie: zł od do
- uchylić zaskarżoną decyzję w całości i przekazać sprawę do ponownego rozpatrzenia Uczelnianej Komisji Stypendialnej
- z powodu

Przewodniczący Komisji:

.....

Podpisy członków Komisji:

.....

.....

.....

Adnotacje Komisji:

.....

.....