

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						
PESEL																													
NUMER TELEFONU																													
ADRES DO KORRESPONDENCJI																													
Wnoszę o przyznanie mi stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z tytułu niepełnosprawności w stopniu: (należy wstawić krzyżyk we właściwej kratce):																													
znacznym (I)										umiarkowanym (II)										lekkim (III)									
Orzeczenie potwierdzające stopień niepełnosprawności (należy wstawić krzyżyk we właściwej kratce):																													
jest ważne od dnia do dnia																													
wydane jest na stałe																													
Wnoszę o przekazywanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na rachunek bankowy:														(NAZWA I ODDZIAŁ BANKU)															
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO																													
Miejscowość i data: Podpis wnioskodawcy:																													
Wypełnia Pełnomocnik Rektora UKSW ds. Osób Niepełnosprawnych																													
Opinia: Data zaopiniowania wniosku Podpis Pełnomocnika Rektora UKSW ds. Osób Niepełnosprawnych															
Wypełnia pracownik Działu Pomocy Materialnej dla Studentów																													
Adnotacje: Data wpłynięcia wniosku Data złożenia/nadania wniosku Pieczętka 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;

- ukończyłem studia doktoranckie Tak Nie

- studiuje dodatkowo na studiach doktoranckich Tak Nie

 (nazwa uczelni, rok i kierunek)

- niezwłocznie poinformuję DPMS o wystąpieniu okoliczności, o której mowa w § 6 ust. 2 Regulaminu;
- zapoznałem/am się z Regulaminem pomocy materialnej dla doktorantów UKSW wraz z załącznikami;
- zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić DPMS o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie danych osobowych zawartych we wniosku, w zakresie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Miejscowość i data:

Podpis osoby składającej oświadczenie:

ZAŁĄCZNIKI

(należy wypełnić czytelnie)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

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 od 6 miesięcy do lat 8.” (Kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 z późn. zm.)).

² Art. 211.1 w zw. z art. 226.1 „Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności doktoranta doktorant ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu doktoranckiego, zwanym dalej „sądem koleżeńskim”. 2. „Za ten sam czyn doktorant nie może być ukarany jednocześnie przez sąd koleżeński i komisję dyscyplinarną.” (Ustawa z dn. 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym).

PROTOKOŁY – wypełniają Komisje:		
WYDZIAŁOWA KOMISJA STYPENDIALNA w dniu postanawia:		
przyznać stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych z tytułu niepełnosprawności w stopniu: <input type="checkbox"/> znacznym (I) <input type="checkbox"/> umiarkowanym (II) <input type="checkbox"/> lekkim (III)	w kwocie: zł	od do
<input type="checkbox"/> odmówić przyznania świadczenia	z powodu	
<input type="checkbox"/>	
Przewodniczący Komisji: Podpisy członków Komisji:		
Adnotacje Komisji:		

ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA w dniu postanawia:		
<input type="checkbox"/> utrzymać zaskarżoną decyzję w mocy		
uchylić zaskarżoną decyzję w całości/części i przyznać stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych z tytułu niepełnosprawności w stopniu: <input type="checkbox"/> znacznym (I) <input type="checkbox"/> umiarkowanym (II) <input type="checkbox"/> lekkim (III)	w kwocie: zł	od do
<input type="checkbox"/> uchylić zaskarżoną decyzję w całości i przekazać sprawę do ponownego rozpatrzenia Wydziałowej Komisji Stypendialnej		
<input type="checkbox"/>	
Przewodniczący Komisji: Podpisy członków Komisji:		
Adnotacje Komisji:		