Załącznik nr 3 do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych oraz doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie
Zarządzenie Rektora nr 19/2013

Rok akademicki: 20.../20...

Data wpłynięcia: ...../ ...../20... r.

Podpis osoby przyjmującej: .....

Adnotacje: .....

.....

Wypełnia Dział Nauczania i Spraw Socjalno-Bytowych Studentów

Kraków, dnia __ __ __ __ __ __ __ __

DZIEKAN

.....

.....

.....

Wniosek

o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

Nazwisko __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __Imiona __ __ __ __ __ ____ __ __ __ __ __ __ __ __ _

Nr albumu __ __ __ __ __ __ Nr PESEL __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Obywatelstwo: __ __ __ __ __

Adres zamieszkania: kod pocztowy _ _ -_ _ _ miejscowość __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

ulica__ nr domu __ __ __ lokal __ __ __ __

telefon: __ __ __ __ __ __ __ adres e-mail __ __ __ __ __ __ Rok i kierunek studiów__ __ __ _____

Semestr studiów ___ Studia: stacjonarne/niestacjonarne*, W/Z*, pierwszego /drugiego stopnia*

Dokumenty, uzasadnienie

Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających niepełnosprawność (np. legitymacji osoby niepełnosprawnej, decyzje określającą stopień niepełnosprawności). Dokumenty powinien ponumerować i podpisać wnioskujący student/doktorant. Poniżej należy wypisać numery załączonych dokumentów oraz nazwę i krótki opis ich zawartości.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie studenta/doktoranta:

1. Jestem osobą niepełnosprawną.
2. Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów stacjonarnych i niestacjonarnych oraz doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie".
3. Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Proszę o przekazywanie stypendium na następujący numer rachunku bankowego :

....

Data *Własnoręczny podpis studenta/doktoranta*

Decyzja dziekana

Nie przyznano stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z powodu*:
a) niekompletności wniosku,
b) przekroczenia okresu pobierania stypendium specjalnego ponad planowany czas studiów,
c) innego, jakiego .....
.....

Przyznano stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych na ..... miesięcy w wysokości ..... zł miesięcznie *.

Data .....
Podpis dziekana.....

**) Niepotrzebne skreślić.*