

CZĘŚĆ A wniosku o przyznanie pomocy materialnej

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO NA ROK AKADEMICKI 2018/2019	Data wpływu wniosku	Liczba załączników
---	----------------------------	---------------------------

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Nazwisko	Nr albumu	Rok studiów (w roku akademickim 2018/2019)
Imię	Nazwisko panięskie (w przypadku mężatek)	Forma <input type="checkbox"/> studia stacjonarne <input type="checkbox"/> studia niestacjonarne
Kierunek studiów	Stopień: <input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia	
Miejsce zamieszkania	Numer telefonu	
Adres do korespondencji	E-mail	

WNIOSKUJĘ O PRYZNANIE: **STYPENDIUM SPECJALNEGO**

Proszę o przekazanie przyznanego stypendium na numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że:

1) Posiadam stopień niepełnosprawności:

- lekki,*
 umiarkowany,*
 znaczny,*

orzeczony na okres od do

W załączeniu przedkładam orzeczenie właściwego organu potwierdzającego niepełnosprawność.

2) ukończyłem(am)/nie ukończyłem(am)* studia I stopnia
(nazwę Uczelni wpisać w przypadku ukończenia studiów)3) ukończyłem(am)/nie ukończyłem(am)* studia II stopnia
(nazwę Uczelni wpisać w przypadku ukończenia studiów)4) ukończyłem(am)/nie ukończyłem(am)* jednolite studia magisterskie
(nazwę Uczelni wpisać w przypadku ukończenia studiów)

5) jestem/nie jestem* żołnierzem zawodowym lub kandydatem na żołnierza zawodowego.

6) jestem/nie jestem* funkcjonariuszem służb państwowych lub funkcjonariuszem w służbie kandydackiej.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zapoznałem(am) się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu.

Wałbrzych, dnia
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia pracownik Działu Nauczania i Spraw Studenckich:

DNiSS potwierdza, że student:

- zaliczył i rozliczył semestr letni 2017/2018,
 podpisał ślubowanie i umowę o warunkach odpłatności za studia w PWSZ AS w Wałbrzychu,
 nie jest studentem powtarzającym.

Wałbrzych, dnia
(podpis pracownika DNiSS)

Zgodnie z art. 13 ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:
1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych; 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@pwsz.com.pl <<mailto:iod@pwsz.com.pl>>; 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej zgodnie z: - a) ustawą z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o Szkolnictwie Wyższym, b) Regulaminem przyznawania pomocy materialnej dla studentów PWSZ AS w Wałbrzychu, c) art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; 4) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustaw; 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie osoby/podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; 6) każdy posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; 7) student/ka ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego; 8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy.

CZĘŚĆ B wniosku o przyznanie pomocy materialnej – wypełnia Uczelniana Komisja Stypendialna

DECYZJA UCZELNIANEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Orzeczony stopień niepełnosprawności: lekki/umiarkowany/znacznym* do dnia

Na podstawie Regulaminu pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu Uczelniana Komisja Stypendialna postanawia **przyznać/nie przyznać**:

Stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w wysokości miesięcznie
na okres od do

Uzasadnienie decyzji (dotyczy negatywnego rozpatrzenia wniosku):

.....
.....

Wałbrzych, dnia

.....
(podpisy Uczelnianej Komisji Stypendialnej)

DECYZJA ODWOŁAWCZEJ UCZELNIANEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Na podstawie Regulaminu pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu Odwoławcza Uczelniana Komisja Stypendialna postanawia **przyznać/nie przyznać**:

Stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w wysokości miesięcznie
na okres od do

Uzasadnienie decyzji (dotyczy negatywnego rozpatrzenia wniosku):

.....
.....

Wałbrzych, dnia

.....
(podpisy Odwoławczej Uczelnianej Komisji Stypendialnej)

* niepotrzebne skreślić