

<b>WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA ROK AKADEMICKI 2020/2021</b>	<b>Data wpływu wniosku</b>	<b>Liczba załączników</b>
--	----------------------------	---------------------------

Proszę wypełnić drukowanymi literami

<b>Nazwisko</b>		<b>Nr albumu</b>	<b>Rok studiów</b> (w roku akademickim 2020/2021)
<b>Imię</b>	<b>Nazwisko panięskie (w przypadku mężatek)</b>	<b>Forma</b> <input type="checkbox"/> studia stacjonarne <input type="checkbox"/> studia niestacjonarne	
<b>Kierunek studiów</b>		<b>Stopień:</b> <input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia	
<b>Miejsce zamieszkania</b>		<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres do korespondencji</b>		<b>E-mail</b>	

**WNIOSKUJĘ O PRYZNANIE:**

**STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

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 .....  
(należy wpisać nazwę Uczelni oraz rok ukończenia studiów)
- 3) ukończyłem(am)/nie ukończyłem(am)\* studia II stopnia .....  
(należy wpisać nazwę Uczelni oraz rok ukończenia studiów)
- 4) ukończyłem(am)/nie ukończyłem(am)\* jednolite studia magisterskie .....  
(należy wpisać nazwę Uczelni oraz rok 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.
- 7) w przypadku otrzymania stypendium dla osób niepełnosprawnych w PWSZ AS w Wałbrzychu, nie będę pobierał/a tego świadczenia na innym kierunku studiów. W przypadku otrzymania określonego świadczenia, również na innej uczelni lub na innym kierunku studiów zobowiązuje się do poinformowania o tym fakcie Rektora Uczelni oraz do zwrotu nieprawie pobranej pomocy materialnej w terminie 30 dni.

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 świadczeń 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 2019/2020,
- podpisał ślubowanie i/lub umowę o warunkach odpłatności za studia w PWSZ AS w Wałbrzychu,
- nie jest studentem powtarzającym.

Wałbrzych, dnia .....

.....  
(podpis pracownika DNiSS)

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

- Stypendium 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 świadczeń 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