

Data wpływu:r.

Podpis osoby przyjmującej:

(miejscowość, data)

Komisja Stypendialna
Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu
WNIOSEK O STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
Rok akademicki 2021/2022
(prosze wypełniać czytelnie)

Nazwisko i imię

Nr albumu

Wydział.....

Kierunek.....

Forma stacjonarna/niestacjonarna

Numer telefonu

E-mail.....

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki 2021/2022

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Numer konta bankowego :

[illegible]

Załączam kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności/orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/orzeczenie, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511, 1000 i 1076)*.

*proszę podkreślić właściwe orzeczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej (aż do wydalenia z Uczelni włącznie) za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że ubiegam się o przyznanie ww. pomocy tylko w Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu na jednym kierunku studiów oraz, że podane informacje dotyczące mojej rodziny, a także rodzaje i wysokość dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu dla celów pomocy materialnej. Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu oraz poprawiania tych danych.

(podpis studenta)

Niniejszym oświadczam, że:

1. Nie ukończyłem/am innego kierunku studiów (jeśli tak, to należy wskazać nazwę uczelni, wydział, kierunek studiów, poziom studiów (studia I stopnia, studia II stopnia) oraz rok ukończenia studiów):

.....
.....

2. Nie studiuje równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak, to należy wskazać nazwę uczelni, wydział, kierunek i rok studiów):

.....
.....

3. Znane są mi przepisy dotyczące zakazu pobierania świadczeń na drugim kierunku studiów oraz wynikający z nich obowiązek zwrotu świadczeń pobranych nieprawnie.

4. Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.

Data:

Podpis studenta:

Decyzja Komisji Stypendialnej/ Odwoławczej Komisji Stypendialnej w sprawie przyznania stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki 2021/2022

Po rozpatrzeniu wniosku przyznano/nie przyznano : stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w kwociePLN (data i podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego Komisji Stypendialnej)	Po rozpatrzeniu odwołania : przyznano/nie przyznano stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w kwociePLN (data i podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej)
---	---