|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data wpływu wniosku……………… Szczecin, dnia…...................................

 **Dziekan/Komisja Stypendialna**

 **Wydziału**

 ...................................................................................

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Nazwisko ……………………………………….….. Imię/imiona ………………………………………………………..

Nr albumu ………………………… kierunek ....................................……….....................……….…...............................

Studia: I°/II°\*, rok studiów …..............., semestr studiów ......................................... studia stacjonarne/niestacjonarne\*

Adres mailowy ......................................................................... telefon kontaktowy ............................................................

Nr rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim** …………….\*\*

Rodzaj niepełnosprawności:

01-U

02-P

03-L

04-O

05-R

06-E

07-S

08-T

09-M

10-N

11-I\*

12-C

**Załączniki:**

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie w świetle prawa traktowane na równi z tym orzeczeniem, wydane przez właściwy organ. Data obowiązywania ww. dokumentu **od dnia** ……………… 20……. r. **do dnia** ……………20….. r.

**Oświadczam że:**

1) ukończyłem(-am)/nie ukończyłem(-am)\* studia I stopnia

 (proszę wpisać **nazwę uczelni i datę obrony** pracy dyplomowej w przypadku ukończenia studiów)

2) ukończyłem(-am)/nie ukończyłem(-am)\* studia II stopnia/jednolite magisterskie\*

 (proszę wpisać **nazwę uczelni i datę obrony** pracy dyplomowej w przypadku ukończenia studiów)

3) rozpocząłem(-am)/nie rozpocząłem (-am)\* studia II stopnia/jednolite magisterskie\*

 (proszę wpisać **nazwę uczelni i datę obrony** pracy dyplomowej w przypadku ukończenia studiów)

* Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem Regulamin przyznawania świadczeń pomocy materialnej studentom Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.
* Oświadczam, że pobieram/nie pobieram\* stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów.
* Oświadczam, że wniosek o stypendium socjalne został/nie został\* złożony przeze mnie na innym kierunku studiów ………………………………………………………………………(w przypadku złożenia wniosku, proszę podać kierunek i nazwę uczelni)
* Świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. ..................................................

 (podpis studenta)

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych (zał. nr 9 do Regulaminu), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

 ..................................................

 (podpis studenta)

**Rozstrzygnięcie dla celów sporządzenia decyzji wydawanej studentowi**

Przyznaje się stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w wysokości ................................ zł

na okres od …….………………….. do……………………….\*

Nie przyznaje się stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.\*

 .......................………………………………

(podpis dziekana/przewodniczącego wydziałowej komisji stypendialnej)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku decyzji rektora o przyznaniu stypendium za miesiąc wrzesień, świadczenie przyznawane jest na podstawie ostatniego wniosku złożonego przez studenta w danym roku akademickim, przy spełnieniu warunku określonego w §11 ust. 4 Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej studentom ZUT