……………………………… Szczecin, dnia ……………………….

(pieczęć jednostki organizacyjnej)

**Prorektor ds. kształcenia ZUT**

**WNIOSEK**

**o przyznanie środków finansowych na zadania, o których mowa w § 1 ust. 2**

**Część I Wypełnia wnioskodawca** (wymieniony w § 2 ust. 1 pkt 1–5)

Proszę o przyznanie środków finansowych z funduszu osób niepełnosprawnych, o którym mowa w art. 409 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, uzyskanego przez uczelnię na zadania związane z zapewnieniem osobom niepełnosprawnych warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, do szkół doktorskich, kształceniu na studiach i w szkołach doktorskich lub prowadzeniu działalności naukowej, w kwocie zł

(słownie: ),

z przeznaczeniem na realizację następujących zadań:

1. w kwocie
2. w kwocie
3. w kwocie

**UZASADNIENIE**

**Osoba do kontaktu w sprawie realizacji wniosku**

(imię i nazwisko, telefon służbowy, e-mail)

………………………………………………………..

(podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

**Część II Wypełnia Pełnomocnik Rektora ds. studentów i doktorantów z niepełnosprawnościami** (dotyczy wniosków składanych przez wnioskodawców wymienionych w § 2 ust. 1 pkt 1–4)

Opinia:

…………………………

(data, podpis)

**Część III Decyzja/dekretacja Prorektora ds. kształcenia**

…………………………

(data, podpis)