Szczecin, dnia ……………………….

(imię i nazwisko)

(numer albumu)

(wydział, kierunek, rok, semestr)

(numer telefonu, adres e-mail)

(adres do korespondencji)

**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 6–7)

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**

………………………………………………………..

(podpis studenta/doktoranta)

**Część II Wypełnia Prodziekan ds. studenckich/kształcenia**

Opinia:

…………………………

(data, podpis)

**Część III Wypełnia Pełnomocnik Rektora ds. studentów i doktorantów będącymi osobami z niepełnosprawnościami.**

Opinia:

…………………………

(data, podpis)

**Część IV Decyzja/dekretacja Prorektor ds. kształcenia**

…………………………

(data, podpis)