

Wzór wniosku nr 2

Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu
**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB
 NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ROKU AKADEMICKIM 2018/2019**

Imię i nazwisko:	
PESEL	
Kierunek studiów:	Nr albumu:
System studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne	Rok studiów: <input type="checkbox"/> semestr zimowy <input type="checkbox"/> semestr letni
Miejsce stałego zamieszkania	
..... <i>kod pocztowy, miejscowość</i> <i>ulica, numer domu</i>
Adres do korespondencji	
<input type="checkbox"/> jak wyżej <input type="checkbox"/> inny:	

* *właściwie zakreślić*

Informuję, że posiadam orzeczenie o:

- lekkim,
- umiarkowanym,
- znacznym

stopniu niepełnosprawności (zaznaczyć właściwie).

Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter **trwały i wydany jest na stałe**
/Orzeczenie wydane jest na okres od...../...../.....r. do/...../..... .r..**

Oświadczam, że;

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

– podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,

– **studium dodatkowo:**

TAK (podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów)

NIE

– **odbyłam/em już studia:**

TAK – data ukończenia..... (podać nazwę uczelni, lata i kierunek studiów)

.....

NIE

– nie składałam/em wniosku i nie pobieram stypendium na innej uczelni lub innym kierunku studiów,

– zapoznałam/em się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w Regulaminie przyznawania pomocy materialnej,

– zobowiązuję się do zwrotu niezależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów.

.....
(data i podpis studenta)

Zgodnie ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji, prawie do ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

.....
(data i podpis studenta)

***) niepotrzebne skreślić, w przypadku orzeczenia o charakterze okresowym należy wpisać termin ważności orzeczenia