

Rektor
Olsztyńskie Szkoły Wyższej w Olsztynie

**Wniosek
o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych**

.....
NAZWISKO I IMIĘ (IMIONA)

.....
NUMER ALBUMU

.....
OBYWATELSTWO

.....
TELEFON KONTAKTOWY I MAIL

.....
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA/KORRESPONDENCYJNY

Proszę odpowiednio zaznaczyć „X”

Kierunek	Wydział nauk humanistyczno-społecznych	Wydział nauk o zdrowiu	Wydział zamiejscowy w Kętrzynie
Administracja			
Ekonomia			
Pedagogika			
Filologia			
Fizjoterapia			
Kosmetologia			
Wychowanie fizyczne			

Typ Studiów	stacjonarne	niestacjonarne
	Studia I stopnia	Studia II stopnia

PRYZNANE ŚWIADCZENIA PROSZĘ PRZELAĆ NA RACHUNEK BANKOWY: Rok studiów.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(numer konta bankowego)

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 2019/2020

Uzasadnienie:

Jestem osobą niepełnosprawną w stopniu (proszę odpowiednio zaznaczyć „X”):

- lekkim
- umiarkowanym
- znacznym

Do wniosku dołączam orzeczenie właściwych organów stwierdzające stopień niepełnosprawności.

Dołączone orzeczenie o stopniu niepełnosprawności zostało wydane (proszę odpowiednio zaznaczyć „X”):

- na stałe
- na okres od:do:

Wykaz dokumentów:

Do wniosku należy dołączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających niepełnosprawność (np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności). Kopia dokumentu może być uwierzytelniona przez pracownika Uczelni, notariusza lub instytucję, która dokument wydała.

1.
2.

Studia podejmowane na innych kierunkach w uczelni w której studiuję lub w innych uczelniach (również w przypadku skreślenia z listy studentów)

L.p.	Kierunek, nazwa uczelni	Poziom studiów (pierwszy stopień/ drugi stopień/ jednolite 5 -cio letnie)	Status (ukończone/ studiuję)	Okres trwania		Uzyskany tytuł licencjat/magister
				1. Data rozpoczęcia	2. Data zakończenia	
				1.	2.	

OŚWIADCZENIE (proszę w kwadracie zaznaczyć „X”)

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i zwrotu bezprawnie pobranych środków finansowych oraz uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1. Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. 2018 poz. 1600) – „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 przedsięwziętego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam że:

- wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
- wszystkie wypełnione dane we wniosku, również te dotyczące podjętych i ukończonych studiów są zgodne ze stanem faktycznym;
- nie ukończyłem/am innych kierunków poza wskazanymi we wniosku;
- nie ukończyłem/am studiów magisterskich;
- nie będę pobierać stypendium, o które wnioskuję, na więcej niż jednym kierunku;
- zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów Olsztyńskiej Szkoły Wyższej w Olsztynie;
- wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 4 pkt 11 oraz art. 7 ust. 1- 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz.Urz. UE L Nr 119, s.1 (dalej: „Rozporządzenie”);
- złożone przeze mnie oświadczenia nie są obarczone jakąkolwiek wadą prawną i składając je rozumiem ich treść.

.....
data i podpis studenta

.....
Data

.....
pieczęć i podpis

STWIERDZAM:

- kompletność złożonych dokumentów,
- brak wymaganych dokumentów
-
-
- wysłano informację o konieczności uzupełnienia wniosku
-

Olsztyn, dnia

.....
Data i podpis pracownika administracyjnego

Uczelniana Komisja Stypendialna

Decyzja

Uczelniana Komisja Stypendialna postanowiła przyznać/nie przyznać* stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w wysokości zł w 9 ratach/ratach *

Powód decyzji negatywnej (szczegóły w decyzji administracyjnej):

Uwagi:

.....
Data podjęcia decyzji

Podpisy członków UKS

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)