

Ciechanów, dnia

Data wpływu.....

Rok akademicki

Podpis osoby przyjmującej KOMISJA STYPENDIALNA

Adnotacje/uwagi Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej

..... w Ciechanowie

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA ROK 2016/2017**

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium:

Nazwisko i imiona:			
PESEL:	Obywatelstwo:	Numer albumu:	
Wydział:		Kierunek studiów	
Studia stacjonarne, niestacjonarne (właściwe podkreślić)		Rok studiów:	Semestr:
Miejsce stałego zamieszkania:			Telefon:
Adres korespondencyjny studenta:			
Stopień niepełnosprawności:		Dokument stwierdzający niepełnosprawność studenta jest ważny do:	
Nr rachunku bankowego: _____			

Oświadczam, że(WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ):

- Nie ubiegam się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów.
- Nie ukończyłem/łam wcześniej żadnego kierunku studiów.
- Nie pobierałem świadczeń na innym kierunku studiów;
- Zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów PWSZ w Ciechanowie.
- Świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1) kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane we wniosku i w załącznikach dane są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- W przypadku zmiany faktów mających wpływ na prawo do stypendium, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach Uczelnię.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity w Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Ciechanowie, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1 . Dokument potwierdzający moją niepełnosprawność:

.....

.....

.....

data i czytelny podpis studenta

II. Decyzja Komisji Stypendialnej:

1. Przyznano stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych na miesięcy roku akademickiego 2016/2017 w wysokości zł miesięcznie.

2. Nie przyznano stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z powodu:

- niekompletności wniosku,
- innego (jakiego)

.....

data

.....

podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej

III. Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej:

Przyznano/nie przyznano

.....

.....

.....

data

.....

podpis przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej