|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr wniosku |  | Rok akademicki | 2019/2020 |
| Data wpłynięcia | \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ |
| Podpis osoby przyjmującej |  |

 Warszawa, dnia \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Warszawa, dnia

**WYDZIAŁOWA KOMISJA STYPENDIALNA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wypełnia dziekanat lub komisja stypendialna

## Wypełnia dziekanat lub komisja stypendialna

Wniosek

o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział |  |
| Nazwisko |  | Imiona |  |
| Nr albumu |  | Nr PESEL |  |
| Adres zameldowania |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  | Obywatelstwo |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Lokal |  |
| Adres e-mail |  | Telefon |  | Studia: stacjonarne/niestacjonarne\* |
| Stopień studiów | pierwszy / drugi / trzeci\* | Semestr studiów |  | Kierunek studiów |  |
| Numer konta bankowego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Łączny czas przez, który posiadałem status studenta[[1]](#footnote-1), wynosi \_\_\_\_\_ miesięcy i nie przekracza 72 miesięcy.

Dokument stwierdzający moją niepełnosprawność jest ważny do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stopień niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem: lekki / umiarkowany / znaczny \*

**Uwagi komisji:**

|  |
| --- |
| Nie przyznać stypendium dla osób niepełnosprawnych z powodu\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Przyznać stypendium dla osób niepełnosprawnych na \_\_\_ miesięcy w kategorii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie) |
|  |  |
| Data | Podpis  |

**Dokumenty, uzasadnienie**

Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających niepełnosprawność. Dokumenty powinien ponumerować i podpisać wnioskujący student. Poniżej należy wypisać numery załączonych dokumentów oraz nazwę i krótki opis ich zawartości.

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**Oświadczam, że:**

1. Jestem osobą niepełnosprawną.
2. Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Politechniki Warszawskiej na rok akademicki 2019/2020.”
3. Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Jestem świadomy, że jeżeli po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuję naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługuje mi prawo do stypendium, chyba że kontynuuję studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże łączny czas studiowania nie może przekroczyć 6 lat.
5. Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w § 10 Regulaminu świadczeń dla studentów Politechniki Warszawskiej na rok akademicki 2019/2020 i  wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Politechnice Warszawskiej, w celu realizacji postępowania o przyznawanie pomocy materialnej, oraz w przypadku przyznania świadczeń pomocy materialnej – w procesie obsługi wypłacania świadczeń w Politechnice Warszawskiej.
6. Jestem świadomy, że prawo do świadczeń pomocy materialnej przysługuje mi tylko na jednym kierunku studiów, tylko w jednej uczelni.

..................................................... ....................................................................................................
 Data Podpis studenta

1. \*) Niepotrzebne skreślić

 Okres posiadania statusu studenta rozpoczyna się wraz z rozpoczęciem studiów aż do uzyskania absolutorium, włączając w to wakacje, urlopy oraz wymiany zagraniczne. W okresie pomiędzy ukończeniem studiów pierwszego stopnia a rozpoczęciem studiów drugiego stopnia student nie posiada statusu studenta. W łączny okres posiadania statusu studenta wliczają się wszystkie podjęte do tej pory studia i każdy miesiąc kalendarzowy, w którym student posiadał status studenta. [↑](#footnote-ref-1)