

|                                       |
|---------------------------------------|
| Rok akademicki: 20.../20...           |
| Data wpłynięcia: ...../...../20... r. |
| Podpis osoby przyjmującej: .....      |
| Adnotacje: .....                      |
| .....                                 |
| .....                                 |

Kraków, dnia \_\_\_\_\_

**DZIEKAN**

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

Wypełnia Dział Nauczania i Spraw Socjalno-Bytowych Studentów

## Wniosek

### o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

Nazwisko \_\_\_\_\_ Imiona \_\_\_\_\_

Nr albumu \_\_\_\_\_ Nr PESEL \_\_\_\_\_ Obywatelstwo: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: kod pocztowy \_ - \_ miejscowość \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ lokal \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_ adres e-mail \_\_\_\_\_ Rok i kierunek studiów \_\_\_\_\_

Semestr studiów \_\_\_ Studia: stacjonarne/niestacjonarne\*, W/Z\*, pierwszego /drugiego stopnia\*

### Dokumenty, uzasadnienie

*Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających niepełnosprawność (np. legitymacji osoby niepełnosprawnej, decyzje określającą stopień niepełnosprawności). Dokumenty powinien ponumerować i podpisać wnioskujący student/doktorant. Poniżej należy wypisać numery załączonych dokumentów oraz nazwę i krótki opis ich zawartości.*

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

### Oświadczenie studenta/doktoranta:

- 1. Jestem osobą niepełnosprawną.
- 2. Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów stacjonarnych i niestacjonarnych oraz doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie”.
- 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. Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

### Proszę o przekazywanie stypendium na następujący numer rachunku bankowego :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

.....  
.....

Data

Własnoręczny podpis studenta/doktoranta

## **Decyzja dziekana**

Nie przyznano stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z powodu\*:

- a) niekompletności wniosku,
- b) przekroczenia okresu pobierania stypendium specjalnego ponad planowany czas studiów,
- c) innego, jakiego .....

Przyznano stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych na ..... miesięcy w wysokości ..... zł miesięcznie \*.

Data .....

Podpis dziekana.....

---

\*) Niepotrzebne skreślić.