

WSPiA Rzeszowska Szkoła Wyższa

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH w roku akademickim 2017/2018

### I. Dane studenta

<b>Nazwisko:</b>		<b>Imię:</b>		<b>Numer albumu:</b>	
Adres stałego zameldowania studenta _____					
Adres do korespondencji _____ zgodny z podanym w Dziekanacie					
Telefon kontaktowy _____					
Studiuję na _____ roku w roku akademickim 2017/2018			Rok rozpoczęcia obecnych studiów: _____		
<b>Kierunek:</b> <input type="checkbox"/> Administracja // Zarządzanie – dotyczy tylko I roku <input type="checkbox"/> Administracja <input type="checkbox"/> Prawo <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo wewnętrzne <input type="checkbox"/> Zarządzanie					
<b>Typ studiów:</b> <input type="checkbox"/> pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> drugiego stopnia <input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie			<b>Rodzaj studiów:</b> <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne		

### Proszę o przekazanie pomocy materialnej w formie bezgotówkowej na wskazane konto bankowe:

Nr rachunku																	
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UWAGA – jeżeli numer rachunku bankowego był wcześniej podany i nie zmienił się, nie trzeba podawać go jeszcze raz.

### II. Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych \*):

Oświadczam, że posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności:\*)

- lekki  
 umiarkowany  
 znaczny

orzeczenie ważne do:

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

### III. Studiuję dodatkowo (wypełnić obowiązkowo):

- NIE  
 TAK     Studia:      I stopnia      II stopnia      jednolite magisterskie

\_\_\_\_\_   
podać nazwę uczelni, rok rozpoczęcia i kierunek studiów

### IV. Ukończyłem/łam studia (wypełnić obowiązkowo):

- NIE  
 TAK     Studia:      I stopnia      II stopnia      jednolite magisterskie

\_\_\_\_\_   
podać nazwę uczelni, lata studiowania i kierunek studiów

i posiadam tytuł: \_\_\_\_\_

### V. Po ukończeniu studiów I stopnia, studiowałem/łam, ale nie ukończyłem/łam studiów: II stopnia lub jednolite magisterskie

- NIE  
 TAK     -     studia rozpoczęte w roku \_\_\_\_\_     i przerwane w roku \_\_\_\_\_

### VI. Złożyłem/łam wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych:

- NIE  
 TAK     na kierunku: \_\_\_\_\_  
na uczelni: \_\_\_\_\_

\*) właściwie zaznaczyć

## VII. Oświadczenia

### 1. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej, cywilnej oraz dyscyplinarnej oświadczam, że:

- 1) Zgodnie z art. 184 ust. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1842) **nie pobieram** stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.
- 2) Wszystkie załączone dokumenty i dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku bezprawnie pobranego stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych **zobowiązuję się** do jego zwrotu wraz z ustawowymi odsetkami.
- 3) W przypadku złożenia wniosku o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych w innej uczelni **zobowiązuję się zawiadomić** Komisję Stypendialną WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej o przyznanim stypendium w terminie **5 dni** od otrzymania decyzji.  
W przypadku wypłaty nienależnego stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, **zobowiązuję się** niezwłocznie do jego zwrotu. W sytuacji otrzymywania w WSPiA Rzeszowskiej Szkole Wyższej innego świadczenia pomocy materialnej, wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie wypłaconej mi kwoty z tego świadczenia.
2. W przypadku zaistnienia jednego ze zdarzeń prawnych, o których mowa w § 28 ust. 1 lub ust. 2 Regulaminu **oświadczam**, iż wyrażam zgodę odpowiednio na - zmianę lub uchylene decyzji o przyznaniu prawa do świadczenia pomocy materialnej lub/ i ustalenia wysokości świadczenia pomocy materialnej.
3. **Oświadczam**, że zapoznałem/-am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej na rok akademicki 2017/2018.
4. **Oświadczam**, iż decyzję w niniejszej sprawie oraz ewentualne jej zmiany odbiorę w Dziale Stypendialnym WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej w terminie 14 dni licząc od daty wydania decyzji przez Komisję Stypendialną.
5. **Oświadczam**, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie, w niniejszym wniosku, fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności, od których uzależnione jest nabycie prawa do wnioskowanego świadczenia pomocy materialnej.
6. Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) **oświadczam**, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez WSPiA Rzeszowską Szkołę Wyższą moich danych osobowych do celów stypendialnych.

Rzeszów, \_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
podpis studenta obejmujący wszystkie oświadczenia  
zawarte w niniejszym wniosku

### W CELU UDOKUMENTOWANIA WNIOSKU PRZEDSTAWIAM NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_