

Nazwisko i imię studenta _____
 Nr albumu _____
 Wydział _____
 Kierunek _____
 Profil _____ Rok studiów _____
 Studia: stacjonarne niestacjonarne
 I° II° jednolite magisterskie

(część dla studenta)

Nr sprawy: _____
 Wniosek złożony dn. _____

 podpis i pieczęćka pracownika



**WNIOSK DO KOMISJI STYPENDIALNEJ
 O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
 W ROKU AKADEMICKIM 2022/2023**

Nr sprawy: _____
 Wniosek złożony dn. _____

 podpis i pieczęćka pracownika

I: DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

wypełnia wnioskodawca

Nazwisko i imię: _____
 Pesel: _____ Nr albumu: _____
 Adres stałego zameldowania: _____
 Adres do korespondencji: _____
 Telefon kontaktowy: _____ adres e-mail w domenie uczelni: _____
 Proszę o przekazanie przyznanych świadczeń pieniężnych na mój rachunek bankowy (prowadzony w PLN):
 Numer rachunku: _____

II: DANE DOTYCZĄCE STUDIÓW

wypełnia wnioskodawca

Wydział: _____
 Kierunek: _____
 Profil: _____ Rok studiów: _____
 Studia: stacjonarne niestacjonarne I° II° jednolite magisterskie

III: INFORMACJA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI STUDENTA

wypełnia wnioskodawca

Stopień niepełnosprawności:	Stopień lekki	Orzeczenie ważne do: _____ - _____ - _____
	Stopień umiarkowany	
	Stopień znaczny	
Niepełnosprawność istnieje od: _____ (data / czas powstania niepełnosprawności)		
Nie posiadam orzeczenia – złożyłam/em do właściwego organu wniosek o wydanie orzeczenia		

IV: OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY O ŚWIADCZENIA W ROKU AKADEMICKIM 2022/2023

wypełnia wnioskodawca

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- w roku akademickim 2022/2023 pobieram stypendium dla osób niepełnosprawnych na innej uczelni lub innym kierunku studiów*:

TAK

_____ (nazwa uczelni)

_____ (kierunek studiów)

_____ (stopień studiów)

NIE

- studiuje dodatkowo*:

TAK

_____ (nazwa uczelni)

_____ (kierunek studiów)

_____ (stopień studiów)

_____ (rok studiów)

NIE

- odbyłam/em już studia*:

TAK

_____ (nazwa uczelni)

_____ (kierunek studiów)

_____ (stopień studiów)

_____ (data ukończenia studiów)

NIE

Nr sprawy: _____

- jestem żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych*;
TAK NIE
- jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie*;
TAK NIE
- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym*;
TAK
- zapoznałam/em się z Zarządzeniem nr 111/2022 Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 1 sierpnia 2022 r. w sprawie ustalenia Regulaminu zasad i trybu przyznawania świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2022/2023 i wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną*;
TAK
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów*;
TAK
- w przypadku zmian mających wpływ na prawo do świadczeń zobowiązuję się powiadomić o tych zmianach Komisję Stypendialną terminie 7 dni od ich zaistnienia*;
TAK
- przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe i wszelkie dane osobowe zawarte w przedkładanych dokumentach, przetwarzane będą w procesie obsługi stypendiów oraz zapomóg przyznawanych w Uniwersytecie Szczecińskim oraz obowiązków sprawozdawczych nakładanych przez obowiązujące prawo. Podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Obowiązki prawne wynikają z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2022 r. poz. 574 ze zm.) w szczególności z art. 86-95; oraz z wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych i regulacji wewnętrznych Uniwersytetu Szczecińskiego, w szczególności z Regulaminu zasad i trybu przyznawania świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2022/2023 wprowadzonego Zarządzeniem nr 111/2022 Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 1 sierpnia 2022 r.*
TAK

* zakresi właściwe w wyżej wymienionych punktach

V: DOKUMENTACJA DO WNIOSKU (tylko w języku polskim)

wypełnia wnioskodawca

Lista załączników:

1. _____
2. _____
3. _____

miejsowość, data_____
CZYTELNY PODPIS STUDENTA**VI: WYPEŁNIA PRACOWNIK**

UWAGI:

data, podpis i pieczętka pracownika**VII: DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ****STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

KWOTA PRYZNANEGO STYPENDIUM

STYPENDIUM PRYZNANE NA OKRES

data, podpis i pieczętka członka KS**VIII: DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ**_____
data, podpis i pieczętka członka OKS