Wzór nr 4

Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 20…./20….

Imię i nazwisko studenta			
Rok studiów i nazwa kierunku studiów			Numer albumu
Forma studiów*):	stacjonarne niestacjonarne	Rodzaj studiów*)	jednolite magisterskie I stopnia II stopnia
Adres stałego zameldowania:			
Adres do korespondencji:			

Pan/i Dziekan/

Wydziałowa Komisja

Stypendialna

Wydziału ……

……

POLITECHNIKI KRAKOWSKIEJ

Nr PESEL

Nr konta studenta wnioskodawcy

Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności*):

1.	znacznym
2.	umiarkowanym
3.	lekkim

Orzeczenie zachowuje ważność do dnia ……..

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do poinformowania Uczelni o zachodzących zmianach w mojej sytuacji zdrowotnej mającej wpływ na przyznane uprawnienia. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Politechniki Krakowskiej.
Zgodnie z art. 23 ust. 1, pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (tekst jednolity - Dz.U. nr 101, poz. 926 z 2002 r. z późn.zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych.
Zostałem/am poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji

Do wniosku dołączam:
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez:
……
……

Kraków, dnia ……. 20 … r.

……..
Czytelny podpis studenta

Wypełnia pracownik dziekanatu

Potwierdzam*) kompletność wymaganych dokumentów poświadczających sytuację studenta, umożliwiającą rozpatrzenie niniejszego wniosku .
Stwierdzam*) niekompletność dokumentów poświadczających sytuację studenta, uniemożliwiającą rozpatrzenie niniejszego wniosku. Wnioskodawca został poinformowany o brakach w dokumentacji. Nieuzupełnienie brakujących dokumentów w wyznaczonym terminie pozostawi wniosek bez rozpatrzenia.

Data złożenia wniosku w dziekanacie wydziału (data wpływu wniosku):

- -

……
Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu

*) niepotrzebne skreślić