

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

										Pan/i Dziekan/Wydziałowa Komisja Stypendialna Doktorantów Wydziału POLITECHNIKI KRAKOWSKIEJ																			
Imię i nazwisko doktoranta																													
Rok studiów - nazwa dziedziny i dyscypliny naukowej																													
Forma studiów* :																				stacjonarne									
																				niestacjonarne									
Adres stałego zameldowania:																													
Adres do korespondencji:																													
Nr PESEL																													
Nr konta doktoranta wnioskodawcy																													
Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności:																													
1.		znaczny*																											
2.		umiarkowanym*																											
3.		lekki*																											
Orzeczenie zachowuje ważność do dnia																													
Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawie 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, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla uczestników studiów doktoranckich w Politechnice 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 doktoranta																													
Wypełnia pracownik dziekanatu																													
Potwierdzam* kompletność wymaganych dokumentów poświadczających sytuację doktoranta, umożliwiającą rozpatrzenie niniejszego wniosku . Stwierdzam* niekompletność dokumentów poświadczających sytuację doktoranta, 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:																													
..... Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu																													

* niepotrzebne skreślić