

W P Ł Y N Ę Ł O
Dnia
Nr rejestru 2022 / 2023 / /SdON
Podpis

Nr albumu

Symbol Wydziału: WNS/ WZwC/ WZwK / WZwO/ WZwŻ

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W SEMESTRZE ZIMOWYM ROKU AKADEMICKIEGO 2022/2023

CZĘŚĆ I. DANE OSOBOWE STUDENTA (wypełnia wnioskodawca)

Nazwisko i imię (wypełnić drukowanymi literami) ↓					
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu) ↓					
Forma studiów (zaznacz odpowiedni kwadrat) ↓					
Stacjonarne <input type="checkbox"/>	Niestacjonarne <input type="checkbox"/>	I stopnia <input type="checkbox"/>		II stopnia <input type="checkbox"/>	Jednolite magisterskie <input type="checkbox"/>
		licencjat <input type="checkbox"/>	inżynier <input type="checkbox"/>		
Kierunek studiów ↓				Rok studiów ↓	Semestr ↓
Nr telefonu ↓		Adres e-mail ↓		Obywatelstwo ↓	

CZĘŚĆ II. Proszę o przekazanie przyznanego mi stypendium dla osób niepełnosprawnych:

<input type="checkbox"/> - na moje konto bankowe						
Nazwa banku:						
					 podpis studenta
<input type="checkbox"/> - na poczet moich zobowiązań finansowych wobec Akademii WSB						

CZĘŚĆ III. ORZECZONY STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (wypełnia wnioskodawca)

Orzeczony stopień niepełnosprawności (zaznacz odpowiedni kwadrat) ↓					
LEKKI <input type="checkbox"/>	UMIARKOWANY <input type="checkbox"/>	ZNACZNY <input type="checkbox"/>			
Charakter orzeczonego stopnia niepełnosprawności (zaznacz odpowiedni kwadrat) ↓					
TRWAŁY/ NA STAŁE <input type="checkbox"/>			OKRESOWY DO: __-__-__r. <input type="checkbox"/>		
Załączniki do wniosku potwierdzające stopień niepełnosprawności (nazwa dokumentu, data wystawienia) ↓					

CZĘŚĆ IV. OŚWIADCZENIE STUDENTA (wypełnia wnioskodawca)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych – aż do wydalenia mnie z Uczelni włącznie i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia - oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem przyznawania świadczeń dla studentów Akademii WSB.

Oświadczam, że jestem świadomy, że świadczenia o których mowa w art. 86 ust. 1-4 Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. przysługują na studiach I stopnia, II stopnia i jednolitych magisterskich, jednak nie dłużej niż przez łączny okres 12 semestrów (zgodnie z art. 93 ust. z dnia 20 lipca 2021 r.- prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2021 r. poz. 478 z późn.zm.). Oświadczam, że posiadam status studenta nie dłużej niż przez łączny okres 12 semestrów.

Oświadczam, że nie posiadam tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego, ani nie podejmuję po raz kolejny studiów I stopnia posiadając już tytuł licencjata, inżyniera albo równorzędnego.

Oświadczam, że nie pobieram stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku niż wskazany przeze mnie w niniejszym wniosku.

Miejscowość, data ↓	Czytelny podpis wnioskodawcy ↓

Wniosek podpisano przy użyciu platformy Autenti lub złożono własnoręczne podpisy. Strona oraz organ uznają wniosek oraz oświadczenia związane z wnioskiem za skutecznie złożone w przypadku gdy zostaną złożone z wykorzystaniem podpisu Autenti, zweryfikowanego e-mailem lub nr telefonu Studenta. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszego wniosku wymagają pod rygorem nieważności złożenia przez strony oświadczenia - z wykorzystaniem podpisu na platformie Autenti lub złożenia własnoręcznego podpisu.

Student uprawniony jest aby wybrać formę złożenia wniosku i kolejnych dokumentów w sprawie – tj. formę pisemną (tradycyjną) lub zastosowanie formy on-line z wykorzystaniem platformy Autenti. Student wyraża zgodę na załatwienie sprawy przy użyciu formy elektronicznej, w tym przy wykorzystaniu platformy Autenti.

Nazwisko i imię:.....

Nr albumu:.....

Tryb studiów: STACJONARNE/ NIESTACJONARNE

Poziom studiów: I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie

Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej oświadczam, iż w roku akademickim 2022/2023 nie pobieram na więcej niż jednym kierunku studiów (w tym także na innej uczelni) świadczeń, o których mowa w art. 86 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018, poz. 1668), tj.: stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora.

Ponadto świadomy(a) odpowiedzialności karnej - Kodeks karny Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. z późn. zm.) oraz dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych – aż do wydalenia mnie z Uczelni włącznie i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia - oświadczam, że:

Proszę zaznaczyć dwa właściwe stwierdzenia:

- 1) *nie ukończyłem(łam) jeszcze studiów pierwszego stopnia na żadnej uczelni ani jednolitych magisterskich,*
- 2) *ukończyłem(łam) studia pierwszego stopnia i kontynuuję kształcenie w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra,*
- 3) *posiadam już tytuł zawodowy magistra,*
- 4) *nie posiadam jeszcze tytułu zawodowego magistra.*

Proszę wymienić wszystkie studia, które podjął Pan/Pani dotąd oraz wszystkie studia, na których studiuje Pan/Pani obecnie (zarówno w Akademii WSB, jak i na innych uczelniach, studia ukończone i nieukończone):

(zgodnie z art. 93 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.) świadczenia dla studentów przysługują przez łączny okres wynoszący 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta w tym na studiach pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów; na studiach drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów).

Okres studiowania od – do (miesiąc/rok)	Ilość rozpoczętych semestrów	Nazwa uczelni	Kierunek studiów	Poziom studiów (I stopnia/ II stopnia/ jedn. magisterskie)

Miejscowość, data ↓	Czytelny podpis wnioskodawcy ↓

*przykładowy wzór oświadczenia