

Wniosek wpłynął kompletny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE w dniu.....	<input type="checkbox"/> Uzupełniony w dniu.....
Nr wchodzący (podpis przyjmującego) (podpis przyjmującego)

WNIOSEK O STYPENDIUM SPECJALNE DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
Rok akademicki.....

KOMISJA STYPENDIALNA/ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA*
Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa i Ochrony
z siedzibą w Warszawie

.....
(nazwisko i imię)

.....
(nr albumu)

.....
(wydział)

.....
(rok i semestr studiów)

.....
(kierunek studiów)

.....
PESEL

.....
(adres stałego miejsca zamieszkania)

.....

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

Status:

bez warunków warunkowo na urlopie od.....do..... powtarzam.....

Część A. Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.

Mam orzeczenie stopnia niepełnosprawności:

lekki umiarkowany znaczny

Orzeczenie jest ważne od dni.....do dnia..... na stałe

Oświadczenia

Oświadczam, że znane mi są postanowienia ustawy o szkolnictwie wyższym oraz regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa i Ochrony im. Marszałka Józefa Piłsudskiego z siedzibą w Warszawie.

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania świadczeń pomocy materialnej Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa i Ochrony z siedzibą w Warszawie, jak również, że podane we wniosku i we wszystkich załączonych dokumentach dane i informacje, w szczególności dotyczące rodzajów i wysokości dochodów moich i członków rodziny żyjących we wspólnym gospodarstwie domowym są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że nie studiuje równocześnie na drugim kierunku studiów lub innej uczelni, nie ukończyłem innego kierunku studiów wyższych.

Osoby studiujące równocześnie na drugim kierunku studiów muszą podać: adres uczelni, tryb i rok studiów (jeśli nie studiuje – wpisać „nie dotyczy”).....

W przypadku przyznania stypendium w Wyższej Szkole Bezpieczeństwa i Ochrony z siedzibą w Warszawie – niniejszym oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w odrębnych przepisach, iż nie pobieram świadczenia w innej uczelni lub na innym kierunku.

Ukończyłem/am inny kierunek studiów (jeśli nie ukończono – wpisać „nie dotyczy)

.....
(należy podać: nazwę uczelni, wydział, uzyskany tytuł oraz datę ukończenia studiów)

Oświadczam, iż zgodnie z art.23 ust. 1 pkt. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (tj. – Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych w bazie danych Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa i Ochrony z siedzibą w Warszawie dla celów pomocy materialnej. Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu oraz poprawiania tych danych.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis studenta)

Część B. Wykaz załączników do wniosku:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Decyzja Komisji Stypendialnej/ Odwoławczej Komisji Stypendialnej w sprawie przyznawania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych	
Po rozpatrzeniu wniosku przyznano / nie przyznano	Po rozpatrzeniu odwołania przyznano / nie przyznano
nr decyzji.....z dnia.....	nr decyzji.....z dnia.....
stypendium w kwocie:.....	stypendium w kwocie.....
..... (data i podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej) (data i podpis Przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej)