

**Załącznik 8do Regulaminu  
określania zasad ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania  
świadczeń pomocy materialnej dla studentów WISBiOP**

**WNIOSEK  
o przyznanie pomocy materialnej – stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych  
w roku akademickim \_\_\_\_/\_\_\_\_**

Nazwisko i imię studenta .....  
Wydział.....  
Kierunek studiów.....  
Rok studiów ..... Semestr.....Nr albumu .....  
Adres stałego zameldowania studenta:  
.....  
(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, województwo, telefon, e-mail)  
Adres zamieszkania:  
.....  
(kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, województwo, telefon)

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń pieniężnych na konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Studia: \*      ☐ stacjonarne    ☐ niestacjonarne

**Nr PESEL studenta wnioskodawcy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

stopień niepełnosprawności: (lekki, umiarkowany, znaczny –wpisać jaki).....

rodzaj schorzenia/przyczyna niepełnosprawności:.....

orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter (stały czy okresowy):

.....  
okres ważności orzeczenia: .....

**Komisja stypendialna  
Wyższej Inżynierskiej Szkoły Bezpieczeństwa i Organizacji Pracy w Radomiu**

Proszę o przyznanie mi pomocy materialnej w formie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, w załączeniu przedstawiam orzeczenie o niepełnosprawności

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego(Dz. U. Z 1997 r. nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią - Klauzuli informacyjnej dla studentów ubiegających się o pomoc materialną oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez uprawnione podmioty w związku z ubieganiem się o pomoc materialną w WISBiOP w Radomiu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - dalej „RODO”

.....  
(data)

.....  
(podpis studenta)

Potwierdzenie złożenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej:

.....  
podpis pracownika dziekanatu

.....  
data

**Wypełnia Komisja stypendialna**

**Decyzja Komisji stypendialnej:**

Komisja stypendialna przyznaje stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w kwocie:

-----

Przewodniczący Komisji stypendialnej:

data:

.....

.....

Komisja stypendialna nie przyznaje stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z powodu

.....

.....

.....

Przewodniczący Komisji stypendialnej:

data:

.....

.....