

**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.** Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 1997 r. nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Wyższą Inżynierską Szkołę Bezpieczeństwa i Organizacji Pracy moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji

.....  
(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:**

.....

.....