

Data złożenia wniosku

podpis pracownika WSH

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA W FORMIE
STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Oświadczam, iż przed wypełnieniem niniejszego wniosku zapoznałam/em się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Handlowej we Wrocławiu” oraz z Klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Handlowej we Wrocławiu.

.....
miejsowość, dnia

.....
podpis Wnioskodawcy

CZĘŚĆ A - WYPEŁNIA STUDENT

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko			Pesel
System studiów	Kierunek	Rok studiów w r.ak.20/21	Numer albumu
Stacjonarny/niestacjonarny I stopnia / II stopnia		I / II / III	
Miejsce stałego zameldowania			Obywatelstwo
Adres korespondencyjny studenta			Telefon kom.
adres e-mail			

II. Oświadczam, że posiadam (zaznaczyć właściwe):

<input type="checkbox"/> orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> orzeczenie o niezdolności do pracy
<input type="checkbox"/> orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> orzeczenie o posiadaniu grupy inwalidzkiej

orzeczony na okres od do

.....
podpis wnioskodawcy

III. Oświadczenia studenta:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2016, poz. 189 z późn. zm.) (Art. 233 § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.) składam następujące oświadczenia:

OŚWIADCZENIA*:	TAK	NIE
1. Posiadam tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera lub równorzędnego		
2. Posiadam tytułu zawodowego licencjata, inżyniera lub równorzędnego (dotyczy studentów studiów pierwszego stopnia)		



3. Jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem/am pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych		
4. Jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem/am pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.		

.....
Data i czytelny podpis studenta

* należy zaznaczyć odpowiednio TAK lub NIE

Oświadczam, że od ukończenia szkoły średniej odbywałem/am naukę na studiach wyższych (w tym na innej uczelni i uczelni za granicą)

- NIE
 TAK (w przypadku odpowiedzi pozytywnej należy wypełnić poniższą tabelę)

Studia - pierwszego stopnia - drugiego stopnia - jednolite mgr	Nazwa uczelni	kierunek	data odbywania studiów od ... do...	rok ukończenia

Dotychczasowy okres odbywania kształcenia (liczba miesięcy) – zsumować wszystkie miesiące posiadania statusu studenta

(Świadczenia przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat)

W przypadku przerwania studiów i ponownego ich podjęcia, liczenie wskazanego okresu jest kontynuowane, a nie rozpoczyna się od nowa.

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu bezprawnie pobranych środków finansowych jak również odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie w/w informacje są prawdziwe.

.....
Data i czytelny podpis studenta

