

Data przyjęcia wniosku, pieczęć i podpis
pracownika

**Uczelniana Komisja Stypendialna
przy Wyższej Szkole Administracji Publicznej w Kielcach**

**WNIOSK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO
DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH w semestrze zimowym/ letnim*,
w roku akademickim 20.../20....**

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

Nr albumu

NAZWISKO IMIĘ

Rok studiów Semestr Kierunek Forma studiów

Specjalność:

Adres stałego zamieszkania: kod pocztowy poczta/miasto

Ulica, nr domu/mieszkania Województwo

Adres do korespondencji: jak wyżej lub kod pocztowy poczta/miasto

Ulica, nr domu/mieszkania Województwo

Tel. kontaktowy Adres e.mail

W toku postępowania strony, ich przedstawiciele oraz pełnomocnicy mają obowiązek powiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu.

Proszę o przyznanie: (właściwie zakreślić)

w semestrze zimowym w roku akademickim 20.../ ...;

w semestrze letnim w roku akademickim 20.../ ...;

od miesiąca: (wypełnia pracownik) →						
stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych						

Oświadczenie !

Na podstawie §19 ust. 5 Regulaminu świadczeń dla studentów w Wyższej Szkole Administracji Publicznej - „Uzyskanie przez studenta prawa do świadczeń poprzez przedstawienie nieprawdziwych danych, przerobionych, podrobionych lub nieważnych dokumentów, zmian w dochodach lub składzie rodziny nie zgłoszonych w terminie 14 dni od momentu zaistnienia zdarzenia **skutkuje pozbawieniem prawa do świadczeń i zwrotem otrzymanych środków w całości** na rzecz funduszu pomocy materialnej”

Zobowiązuję się powiadomić Uczelnię o wszystkich zmianach w terminie do 14 dni od zaistnienia zdarzenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o świadczenia pomocy materialnej (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000 z późn. zm.)

..... dnia

.....
własnoręczny, czytelny podpis studenta

Przyznaję świadczenia w semestrze zimowym 20.../... od miesiąca

Nie przyznaję świadczeń w semestrze zimowym 20.../... od miesiąca

Zmieniam wysokość świadczeń w semestrze zimowym 20.../... od miesiąca

Dla studentów z zaliczeniem semestralnym

.....
Pieczęć i podpis przewodniczącego Komisji

Przyznaję świadczenia w semestrze letnim 20.../... od miesiąca

Nie przyznaję świadczeń w semestrze letnim 20.../... od miesiąca

Zmieniam wysokość świadczeń w semestrze letnim 20.../... od miesiąca

Dla studentów z zaliczeniem semestralnym

.....
Pieczęć i podpis przewodniczącego Komisji