Zał. 2 do Regulaminu pomocy materialnej WSZiC we Wrocławiu

Imię i nazwisko…………………………………………. Nr albumu…………………

Adres stałego zamieszkania ……………………………………………………………………….

E-mail………………………………… Tel.……………………………………

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim ………./……….. Oświadczam, że jestem studentem z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.

Do wniosku dołączam aktualne orzeczenie:

1. ..................................................................................................................

**Oświadczenia studenta** (właściwe zaznaczyć)

1. Oświadczam, że:
2. ukończyłem/am/ nie ukończyłem/am studia I stopnia (podać nazwę uczelni oraz rok ukończenia studiów) – ……………………………………………………………………………………………….
3. ukończyłem/am/ nie ukończyłem/am studia II stopnia (podać nazwę uczelni oraz rok ukończenia studiów) - …………………………………………………………………………………………………
4. ukończyłem/am/ nie ukończyłem/am jednolite studia magisterskie (podać nazwę uczelni oraz rok ukończenia studiów) – ………………………………………………………………………
5. jestem/ nie jestem żołnierzem zawodowym lub kandydatem na żołnierza zawodowego,
6. jestem/nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych, w służbie kandydackiej i nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych.
7. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oraz obowiązku zwrotu nienależnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że podane we wniosku informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
8. Zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów WSZiC we Wrocławiu.
9. Oświadczam, że nie pobieram i nie ubiegam się o świadczenie na innym kierunku, w tym na innej uczelni.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkolę Zarządzania i Coachingu moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r, poz. 922) wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej.

 .................................................. …………………………………………

 (Miejscowość, data) (Podpis studenta)

Proszę o dokonanie przelewu przyznanych świadczeń na moje indywidualne konto w banku:

nazwa banku ………………………………………………………………… nr rachunku

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

**Decyzja w sprawie przyznania stypendium dla osób niepełnosprawnych:**

Na podstawie Regulaminu przyznawania pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Zarządzania i Coachingu:

przyznano stypendium dla osób niepełnosprawnych w wysokości ....................

nie przyznano stypendium dla osób niepełnosprawnych z powodu:

...................................................................................……………………………………………………………..

.....................................................................................................................................................

**………………………….**

Data i podpis