

Imię i nazwisko studenta/doktoranta

.....

Numer legitymacji studenckiej.....

Adres stałego zamieszkania.....

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Adres do korespondencji.....

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Adres e-mail.....Numer telefonu.....

Nazwa kierunku..... Rok studiowania w roku akademickim 2021/2022.....

System studiów : stacjonarne / niestacjonarne ¹⁾Poziom kształcenia : I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie / III stopnia ¹⁾Studiuje jednocześnie na innym kierunku : Tak / Nie ¹⁾ (jakim :¹⁾ właściwe podkreślić**Proszę o przekazywanie przyznanych mi świadczeń pieniężnych na konto o numerze:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wniosek o stypendium dla osób niepełnosprawnych

Na podstawie § 17 ust. 2 Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów Akademii Pomorskiej w Słupsku tj. Zarządzenie Rektora nr R.021.107.21 z dnia 06 września 2021 roku, **wnoszę o przyznanie mi stypendium dla osób niepełnosprawnych** w roku akademickim **2021/2022** w związku z posiadanym aktualnym orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności (lub innym, o którym mowa w § 16 ust. 1 regulaminu świadczeń) -(wpisać stopień niepełnosprawności). Kserokopię aktualnego orzeczenia załączam do niniejszego wniosku i przekazuję do Biura ds. Studentów Akademii Pomorskiej w Słupsku.

.....
(czytelny podpis studenta/doktoranta)

OŚWIADCZENIE STUDENTA/DOKTORANTA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600, z późn. zm.) - „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668, z późn. zm.), oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Pomorskiej;
2. dokumenty dołączone do wniosku o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki 2021/2022 oraz dane w nim zawarte są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku;

.....
(podpis studenta/doktoranta składającego oświadczenie)

3. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Biura ds. Studentów – Sekcja ds. Pomocy Socjalnej o zmianach mających wpływ na przyznanie ww. świadczenia;

.....
(podpis studenta/doktoranta składającego oświadczenie)

4. zapoznałam/em się z treścią art. 93 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce zgodnie, z którym świadczenia przysługują przez okres nie dłuższy niż 6 lat i informuję, że pierwsze studia podjęłam/podjąłem w roku akademickim/.....

5. uzyskałam tytuł zawodowy:

magistra, magistra inżyniera albo równorzędny

licencjata, inżyniera albo równorzędny

.....
(podpis studenta/doktoranta składającego oświadczenie)

6. jestem studentem/doktorantem będącym kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych

TAK NIE

7. jestem studentem/doktorantem będącym funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego

i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie

TAK NIE

.....
(podpis studenta/doktoranta składającego oświadczenie)

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - art. 52 ust. 5c ustawy o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. z 2011 r. Nr 106, poz. 622, z późn. zm.).

.....
(podpis studenta/doktoranta składającego oświadczenie)

Wypełnia pracownik Biura ds. Studentów

Wnioskodawca przedstawił aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub inne, o którym mowa w § 16 ust. 1 regulaminu świadczeń) w stopniu:(wpisać stopień), które jest ważne w okresie od.....do.....(wpisać dokładną datę ważności orzeczenia).

Dodatkowe uwagi:

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

(pieczęć i podpis pracownika Biura ds. Studentów)