

**PROSZĘ O PRYZYCNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO  
DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

.....  
nr albumu  
sem. .... rok ..... kierunek .....system :stacjonarny/niestacjonarny\*  
.....  
telefon kontaktowy

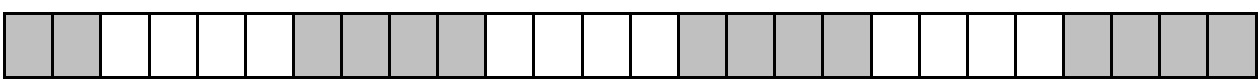
**PROSZĘ O PRYZYCNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA ROK AKADEMICKI 2016/2017**

- 
- Umiarkowany st
- 

**Orzeczony stopień ma charakter: stały\* okresowy\* - do dnia .....r.**

**Załącznik:** Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez:.....  
.....  
-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych,

.....  
Data i podpis studenta



w banku:.....,  
.....,  
konta.....  
.....  
data, podpis studenta

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 )  
Zawodowa w  
- )  
ch osobowych wynika  
)

## OŚWIADCZENIE NR 1

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- \*

)  
)  
)

.....  
data, podpis studenta

---

## OŚWIADCZENIE NR 2

z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz )

.....  
data, podpis studenta

---

## OŚWIADCZENIE NR 3

### **OŚWIADCZENIE STUDENTA O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU STUDIÓW**

1. omy(a) odpowiedzialn podawanie nieprawdziwych danych ,  
uczelni )

)  
nieprawnie pobranej pomocy materialnej w terminie 30 dni.

.....  
data, podpis studenta

---

### **Wypełnia pracownik Dziekanatu**

) \*;  
) \* zaliczenia poprzedniego ) \* w roku akademickim  
2016/2017 ) \*

.....  
data, podpis pracownika

**Decyzja**

**UCZELNIANEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ**

Uczelniana Komisja Stypendialna / a a\* stypendium

)  
Stypendialnej z danego roku akademickiego.  
Uzasadnienie )

Uczelnianej Komisji

.....  
Uczelnianej Komisji Stypendialnej

\*

---

**ODWOŁANIE**

**Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej**

\* stypendium

)  
Stypendialnej z danego roku akademickiego.  
)

.....  
Stypendialnej

\*