

Data wpływu:r.
Podpis osoby przyjmującej:

.....
(miejscowość, data)

Komisja Stypendialna
Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w
Poznaniu

WNIOSEK O STYPENDIUM DLA
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
Rok akademicki 2023/2024 – semestr zimowy

(proszę wypełniać czytelnie)

Nazwisko i imię

Nr albumu

Wydział.....

Kierunek.....

Forma stacjonarna/niestacjonarna

Numer telefonu

e-mail.....

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych w semestrze zimowym roku akademickiego 2023/2024

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Numer konta bankowego :

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

Załączam kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności/orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/orzeczenie, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240, 852, 1234, 1429)*.

*proszę podkreślić właściwe orzeczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej (aż do wydalenia z Uczelni włącznie) za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że ubiegam się o przyznanie ww. pomocy tylko w Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu na jednym kierunku studiów oraz, że podane informacje dotyczące mojej rodziny, a także rodzaje i wysokość dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu dla celów pomocy materialnej. Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu oraz poprawiania tych danych.

.....
(podpis studenta)

Niniejszym oświadczam, że:

1. Nie ukończyłem/am innego kierunku studiów (jeśli tak, to należy wskazać nazwę uczelni, wydział, kierunek studiów, poziom studiów (studia I stopnia, studia II stopnia oraz rok ukończenia studiów):

2. Oświadczam, że nie ukończyłem/studiów tego samego lub wyższego stopnia na tym samym, lub innym kierunku, na tej samej, lub innej uczelni. Przyjmuję do wiadomości, że po ukończeniu dowolnego kierunku studiów nie przysługuje mi prawo do świadczeń w formie stypendium rektora, stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych i zapomogi, na studiach tego samego stopnia.

3. Nie studiuje równocześnie na innym kierunku studiów i nie pobieram świadczeń dla studentów na innym kierunku studiów i/lub na innej uczelni (jeśli tak, to należy wskazać nazwę uczelni, wydział, kierunek i rok studiów):

4. Liczba (rozpoczętych, niekoniecznie ukończonych) semestrów, w których przysługiwało mi prawo do świadczeń¹

5. Znane są mi przepisy dotyczące zakazu pobierania świadczeń na drugim kierunku studiów, zakazu pobierania świadczeń po ukończeniu studiów równorzędnego stopnia lub wyczerpania limitu semestrów, w których przysługuje mi prawo do świadczeń oraz wynikający z nich obowiązek zwrotu świadczeń pobranych nieprawnie.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu.

7. Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.

Data:

Podpis studenta:

¹ Do liczby semestrów wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego. W przypadku studiowania na kilku kierunkach studiów semestry odbywane jednocześnie traktuje się jako jeden semestr.

Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów

.....
imię i nazwisko studenta

.....
adres zamieszkania.

.....
kierunek, rok i semestr studiów

.....
nr albumu

Oświadczam, że nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów oraz zapomóg na żadnym innym kierunku studiów oraz na żadnej innej uczelni. Oświadczam, że wniosek o przyznanie świadczeń pomocy materialnej na rok akademicki 2023/2024 złożyłem/am tylko w Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu na kierunku

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.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis studenta