

Data złożenia wniosku
(wypełnia pracownik KPSW)

.....

WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
w roku akademickim 20...../20.....

Nazwisko i imię:			
PESEL:			
Kierunek studiów:			
Rok studiów *)	I	II	III
Poziom studiów *)	I. stopnia		II. stopnia
Forma studiów *) ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne		Nr albumu:	
Adres do korespondencji:			
Adres e-mail:		Telefon:	

*) zaznaczyć właściwe

Nazwa i adres banku:																			
Nr rachunku studenta																			

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem powyższego rachunku bankowego.

.....
(podpis studenta)

Orzeczony stopień niepełnosprawności jest*:

- ☐ lekki
- ☐ umiarkowany
- ☐ znaczny

Orzeczenie jest ważne od dnia do dnia

- ☐ na stałe

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Orzeczenie ustalające stopień niepełnosprawności - szt.
2.-szt.

***zaznaczyć właściwe**

Wejherowo, dnia
(podpis studenta)

OŚWIADCZENIE

1. **Studiuję/Nie studiuję*** równocześnie na drugim kierunku studiów, jeżeli tak proszę podać:

nazwa Uczelni, wydział, kierunek:

tryb i rok studiów (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie):

przewidziany regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów:.....

2. **Ukończyłem/am / Nie ukończyłem/am*** kierunek studiów, jeżeli tak proszę podać:

nazwa Uczelni, wydział, kierunek:.....

tryb (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie):

termin ukończenia studiów:

3. Nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie stypendium na innym kierunku lub na innej uczelni. Do momentu rozpoczęcia semestru, w którym składałem wniosek nie studiowałem/am dłużej niż przez okres* dwunastu semestrów, z zastrzeżeniem, że nie studiowałem/am dłużej niż dziewięć semestrów na studiach pierwszego stopnia i siedem semestrów na studiach drugiego stopnia, co automatycznie eliminowałoby mnie z możliwości ubiegania się o świadczenia z Funduszu Stypendialnego zgodnie z art. 93 ustawy PSWiN.

- Do okresu, o którym mowa wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry studiów, w tym 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.

4. W przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku lub innej uczelni, jak również w przypadku wystąpienia każdej innej okoliczności mającej wpływ na prawo do świadczenia pomocy materialnej fakt ten zgłoszę niezwłocznie do Uczelnianej Komisji Stypendialnej, a nienależnie pobrane świadczenia zostaną przeze mnie zwrócone.
5. Zapoznałem/am* się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej studentom KPSW oraz warunkami uprawniającymi do pobierania świadczeń z Funduszu Stypendialnego.

* **niepotrzebne skreślić**

.....
(podpis studenta)

Świadomy odpowiedzialności prawnej, w tym za podanie nieprawdziwych danych, łącznie z możliwością wydalenia mnie z Uczelni i konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oraz odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 k.k. [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 odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.), [Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz czyn uchybiający godności studenta] oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis studenta)