

**Studia niestacjonarne**

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
telefon kontaktowy (obowiązkowo)

.....  
(adres)

.....  
(nr albumu studenta)

.....  
(kierunek i rok studiów)

**Jestem czynnym studentem / przebywam na urlopie/ powtarzam semestr\***

nr konta.....

**Pan (i) Dziekan**

**Wydziału.....**

**W N I O S E K**

**o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych**

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim .....

**U Z A S A D N I E N I E**

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

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

1. ....
2. ....
3. ....

Pouczenie: podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego i odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 r. (Dz.U. z 2005 r. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.), do wydalenia z WSSM włącznie.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z zasadami i warunkami przyznawania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych oraz, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Data: .....

.....  
(podpis studenta)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* do wniosku o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych należy dołączyć orzeczenie właściwego organu o stopniu niepełnosprawności oraz inne dokumenty wskazujące na ponoszenie dodatkowych wydatków z tego tytułu