

Nr wniosku:/20...../.....
Data wpływu:
Podpis osoby przyjmującej:
Uwagi:

.....
.....
(nazwa Wydziału)

**Akademii Techniczno-Humanistycznej
w Bielsku-Białej**

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

dotyczy: STUDENTA / DOKTORANTA

1. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium:

Imię..... Nazwisko Nr albumu.....

Data urodzenia Numer PESEL¹⁾ Obywatelstwo

Miejsce zamieszkania: Miejscowość Kod pocztowy

Ulica Nr domu (mieszkania) Telefon

Rodzaj studiów Kierunek studiów..... Rok studiów Semestr

Nazwa Banku Numer rachunku bankowego.....

2. Do niniejszego wniosku dołączam następujące dokumenty:

—
—
—

3. Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych:

- Oświadczam, że podane powyżej informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem pomocy materialnej dla studentów i doktorantów obowiązującym w Akademii Techniczno-Humanistycznej w Bielsku-Białej oraz:
 - jestem / nie jestem - studentem innego Wydziału ATH / innej Uczelni²⁾;
 - otrzymuję / nie otrzymuję - stypendium socjalnego na innym Wydziale ATH / innej Uczelni²⁾;
 - jestem / nie jestem - absolwentem studiów I stopnia²⁾;
 - jestem / nie jestem absolwentem studiów II stopnia²⁾;
 - uzyskałem/am / nie uzyskałem/am kwalifikacji III stopnia³⁾ na innej Uczelni.
- Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis studenta/doktoranta)

¹⁾ w przypadku ,gdy nie nadano nr PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

²⁾ dotyczy studenta

³⁾ dotyczy doktoranta - na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 10 Ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572 ze zm.)

Pouczenie

1. Stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych może otrzymać student/doktorant z tytułu niepełnosprawności potwierdzonej orzeczeniem właściwego organu.
2. Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127 poz. 721 z póź. zm.) wydawane jest orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o:
 - 1) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2, i niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych traktowane jest na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;
 - 1a) niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy wymienionej w pkt 1, jest traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;
 - 2) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 ustawy wymienionej w pkt 1, jest traktowane na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
 - 3) częściowej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 3, oraz celowości przekwalifikowania, o którym mowa w art. 119 ust. 2 i 3 ustawy wymienionej w pkt 1, jest traktowane na równi z orzeczeniem o lekkim stopniu niepełnosprawności.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.

.....
(miejsowość, data i podpis studenta/doktoranta)

Wypełnia organ realizujący zapomogę:

Uwagi	 (podpis Dziekana Wydziału / Przewodniczącego Wydziałowej Komisji Stypendialnej)
Wysokość przyznanego stypendium		
Nr Decyzji		