Załącznik nr 7 do Regulaminu pomocy materialnej dla doktorantów
Wniosek o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych

POLITECHNIKA WROCŁAWSKA

WNIOSEK O STYPENDIUM SPECJALNE DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Rodzaj studiów*	S	N	Nr albumu	Rok studiów	Rok akademicki ..... /	PESEL
Wydział						
Kierunek						
Nazwisko i imię doktoranta**						
Adres e-mail (powinien to być adres e-mail, na serwerze Uczelni)						
Nr konta bankowego doktoranta						

* Zaznaczyć właściwe (stacjonarne lub niestacjonarne)
**wypełnić czytelnie dużymi literami

Stopień niepełnosprawności:.....

Proszę o przyznanie mi stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

Załączone dokumenty:

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

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk[1]), odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk[2] oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- załączone i poświadczone przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,
- dodatkowo studiuję (podać nazwę uczelni oraz rok, poziom i kierunek studiów):

  ……..

[1] *„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*
[2] *„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”.*

- **nie pobieram w tym roku akademickim stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w podwyższonej wysokości, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium dla najlepszych doktorantów ani stypendium ministra na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów**, a w przypadku pobierania wymienionych świadczeń na innym kierunku lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie właściwy dziekanat i zdeklarować gdzie będę pobierał ww. świadczenia,

- zapoznałem/am się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w *Regulaminie pomocy materialnej dla doktorantów*, w tym okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do tej pomocy,

- zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. *o ochronie danych osobowych* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Politechnikę Wrocławską danych osobowych zawartych we wniosku,

- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów,

…….... …….

Miejscowość, data Czytelny podpis doktoranta

Data przyjęcia wniosku.....