

Data rejestracji wniosku

Podpis uprawnionego pracownika Uczelni

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
--

Część A – wypełnia student

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko			
PESEL	Numer albumu		
Wydział	Kierunek studiów		
Tryb studiów dzienne / zaoczne / wieczorowe *	Rok studiów	Semestr	Ciąg
Miejsce stałego zamieszkania		Telefon	
Adres korespondencyjny studenta		Telefon	
Adres stałego zameldowania rodziny na utrzymaniu, której student pozostaje		Telefon	

Oświadczam, że posiadam:

1. Lekki stopień niepełnosprawności:
 - 1) niepełnosprawność w lekkim stopniu w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
 - 2) orzeczenie i zaliczeniu do III grupy.
2. Umiarkowany stopień niepełnosprawności:
 - 1) niepełnosprawność w umiarkowanym stopniu w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
 - 2) całkowita niezdolność do pracy orzeczona na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
 - 3) orzeczenie o zaliczeniu do II grupy inwalidów.
3. Znaczny stopień niepełnosprawności:
 - 1) niepełnosprawność w stopniu znacznym w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
 - 2) całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji orzeczona na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
 - 3) stała lub długotrwała niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym i do samodzielnej egzystencji orzeczona na podstawie przepisów o ubezpieczeniu rolników,
 - 4) orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidów.

.....
.....
.....
(uzasadnienie wniosku)

