

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
Józefa Piłsudskiego w Warszawie

Nr wniosku: ..... Rok akademicki: 201.../201...

Warszawa, dnia .....

Data wpłynięcia: ...../...../201... r.

Podpis osoby przyjmującej: .....

Adnotacje: .....

DZIEKAN WYDZIAŁU

**Wniosek**

**o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych**

Nazwisko ..... Imiona .....

Nr albumu ..... Nr PESEL ..... Obywatelstwo: .....

Adres stałego zameldowania: kod pocztowy ..... - ..... miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... lokal ..... telefon: .....

Rok studiów.....Kierunek studiów .....Studia stacjonarne/niestacjonarne \*, I stopnia/II stopnia\*

**Dokumenty**

*Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzające niepełnosprawność - aktualne orzeczenie właściwego zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności. Poniżej należy opisać załączone dokumenty: nazwa, organ wydający, data wydania.*

**Oświadczenie studenta**

1. Jestem osobą niepełnosprawną.
2. Studiuję/nie studiuję\* na innym kierunku/specjalności (podać jakim) ..... w uczelni (podać jakiej) .....
3. Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki .....złożyłem/am / nie złożyłem/am\* także na innym kierunku, na którym studiuję.
4. W przypadku złożenia wniosku o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku lub w innej uczelni zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia komisji wydziałowej i weryfikacji niniejszych oświadczeń.
5. Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim pobieram / nie pobieram\* stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów.
6. Oświadczam, że ukończyłam/em studia licencjackie/magisterskie\*, jestem absolwentem kierunku ..... Studia I stopnia (licencjackie), ukończyłam/em w roku .....
7. Zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”.
8. Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń potwierdzam, że wszystkie dane podane we wniosku i w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz z przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w AWF Warszawa, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....  
Data

.....  
Podpis studenta

\*<sup>1</sup>) Niepotrzebne skreślić