



WNIOSEK

o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych

Imię i nazwisko studenta

PESEL

Adres

Telefon

E-Mail

Numer albumu

Kierunek studiów

Nr konta bankowego studenta

Dane o obecnych studiach¹:

Forma studiów: -stacjonarne - niestacjonarne
Poziom studiów: - I stopnia - II stopnia - magisterskie jednolite
Rok studiów: - 1 - 2 - 3 - 4 - 5
Liczba studiowanych kierunków: - jeden, obecny - więcej niż jeden

Dane o dotychczas uzyskanych tytułach zawodowych²:

- tytuł magistra lub równorzędny (np. magistra inżyniera, lekarza), także za granicą
 - tytuł licencjata lub równorzędny (np. inżyniera), także za granicą

Dane o ilości rozpoczętych semestrów studiów w edukacji na poziomie wyższym³:

- łączna ilość rozpoczętych semestrów studiów wyższych, w tym:
 - łączna ilość rozpoczętych semestrów studiów I stopnia⁴
 - łączna ilość rozpoczętych semestrów studiów II stopnia)

¹ Zaznaczyć wybór znakiem X.

² Zaznaczyć znakiem X, jeśli dotyczy.

³ Należy wpisać ilość rozpoczętych semestrów, bez względu na to czy zostały ukończone, w trakcie całej edukacji na poziomie wyższym, kiedykolwiek i gdziekolwiek, w kraju i za granicą, na studiach jednolitych, studiach I stopnia, studiach II stopnia, w tym semestry urlopowe od zajęć oraz semestry powtarzane. Semestry odbywane równocześnie na kilku kierunkach studiów traktuje się, jako jeden semestr.

⁴ Nie uwzględnia się semestrów na kolejnych studiach I stopnia, rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego.

Dane dotyczące służby⁵:

- Jestem / nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych i podejmuje/nie podejmuje studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem/ nie otrzymałem pomoc/y w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.
- Jestem / nie jestem żołnierzem zawodowym państwowych i podejmuje/nie podejmuje studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem/nie otrzymałem pomoc/y w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej.

Dane dotyczące urlopu⁶:

- Przebywam / nie przebywam na urlopie od zajęć.

Uczelniana Komisja Stypendialna Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych

1. Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych**2. Orzeczony lub równoważny stopień niepełnosprawności⁷:**

- a) lekki;
 b) umiarkowany;
 c) Znaczny.

3. Orzeczenie wydano:

- a) na okres od dnia do dnia
 b) na stałe.

4. Niepełnosprawność powstała:

- a) przed rozpoczęciem edukacji na poziomie wyższym;
 b) w trakcie studiów wyższych;
 c) po uzyskaniu tytułu zawodowego na poziomie wyższym.

5. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- a) Orzeczenie o niepełnosprawności;

⁵ Niepotrzebne skreślić

⁶ Niepotrzebne skreślić

⁷ Zaznaczyć wybór znakiem X. Równoważny stopień niepełnosprawności należy określić zgodnie z art. 5 lub art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 i 1981).

do Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej
dla studentów Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych

- b) Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności;
- c) Orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy, niezdolności do samodzielnej egzystencji, częściowej niezdolności do pracy, o których mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- d) Orzeczenie o zaliczeniu do grupy inwalidów i orzeczenie o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy, o których mowa w art 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
- e) Inne

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

do Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej
dla studentów Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych

OŚWIADCZENIA

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny⁸ oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, wynikającej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce⁹ oświadczam, że, ubiegam się o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych tylko na kierunku studiów w Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych i nie pobieram wyżej wymienionego świadczenia na innym kierunku studiów w AMNSiH ani w innej uczelni.

Wypełnić, jeśli dotyczy:

Podać nazwę uczelni i kierunku studiów, na których pobierane jest świadczenie:

Uczelnia:

Kierunek:

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych”, ustalonym zgodnie z art. 87 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Ja niżej podpisany/a zostałam/am upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kk - „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” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.¹⁷

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Jestem świadomy/a, że w przypadku ustalenia, że świadczenie zostało uzyskane na podstawie nieprawdziwych danych, Rektor wstrzyma wykonanie decyzji w sprawie przyznania świadczenia pomocy materialnej. Wówczas nienależnie pobrane świadczenia podlegają zwrotowi pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej.

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

⁸ Art. 233. § 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 od 6 miesięcy do lat 8.

⁹ Art. 307. 1. Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta. 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez Rektora i komisję dyscyplinarną.

do Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej
dla studentów Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych

Wyrażam zgodę na doręczanie mi wszelkich pism w toku postępowania o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Medyczną Nauk Stosowanych i Holistycznych moich danych osobowych, zawartych we wniosku, w związku z postępowaniem o przyznanie i wypłatą stypendium dla osób niepełnosprawnych. Konieczność podania informacji odnośnie ww. informacji wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)("RODO").

Miejscowość

Data

Czytelny podpis studenta

Uczelniana Komisja Stypendialna

potwierdza kompletność przedstawionych dokumentów o niepełnosprawności oraz stopień niepełnosprawności
wnioskodawcy, ustalony na:

Miejscowość

Data

Podpis członka Uczelnianej Komisji Stypendialnej