

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ROKU AKADEMICKIM ..... / .....



IMIĘ I NAZWISKO: .....

WYDZIAŁ: .....

KIERUNEK: .....

NUMER ALBUMU: .....

data wpływu .....

z kompletem dokumentów / bez dokumentów

nr rej. ....

studia licencjackie

studia magisterskie

stacjonarne

niestacjonarne

pieczęć i podpis

ADRES DO KORESPONDENCJI:

.....  
.....

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Do wniosku należy dołączyć Orzeczenie o stopniu niepełności.

### OŚWIADCZENIE STUDENTA:

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, ze zm.) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że:

1. Podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Nie ukończyłem dotychczas żadnego kierunku studiów (oświadczenie nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu wyższych studiów zawodowych kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu magistra).
3. Nie ubiegam się o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów lub na innej uczelni, a w przypadku ubiegania się i przyznania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów lub na innej uczelni, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym Dział Nauczania, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia uzyskania informacji o zaistniałym fakcie.
4. Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn. otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.
5. Wyrażam zgodę na potrącenie nienależnego świadczenia z przyznanego mi stypendium.
6. Znane mi są przepisy Regulaminu przyznawania pomocy materialnej dla studentów Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku. Przyjmuję do wiadomości, że złożony przeze mnie wniosek zostanie rozpatrzony najwcześniej w listopadzie bieżącego roku akademickiego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dział Nauczania w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku dotyczącego przyznania wskazanego rodzaju świadczenia, przysługującego w ramach pomocy materialnej dla studentów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U z 2014 r. poz. 1182).

.....  
Data

.....  
podpis studenta