

Data złożenia wniosku  
(pieczęć i podpis pracownika Biura ds. ON)

Dziekan Wydziału.....  
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM  
SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
w roku akademickim 20.../20...**

**1. Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:**

Nazwisko		Imię	
Kierunek/Specjalność			
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II°	Nr albumu
Forma studiów:		<input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne	
Adres stałego zameldowania:		ulica	
Kod	___ - ___	Miasto	województwo
Adres korespondencyjny:		<input type="checkbox"/> taki sam jak adres zameldowania	<input type="checkbox"/> Inny: ulica
Kod	___ - ___	Miasto	województwo
Telefon kontaktowy		e-mail	

W toku postępowania strony i ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek powiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu.

2. Proszę o przyznanie:  w semestrze zimowym

w semestrze letnim

(wybierz tylko jeden semestr)

Przyznane świadczenia (wypełnia Biuro ds.ON)

stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

**Oświadczenie:**

Na podstawie §18 ust. 2 Regulaminu przyznawania pomocy materialnej w UJK – „Uzyskanie przez studenta prawa do świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 3 Regulaminu, poprzez przedstawienie nieprawdziwych danych, przerobionych, podrobionych lub nieważnych dokumentów, zmian w dochodach lub składzie rodziny nie zgłoszonych w terminie 14 dni od momentu zaistnienia zdarzenia skutkuje **pozbawieniem prawa do świadczeń i zwrotem otrzymanych środków w całości** na rzecz funduszu pomocy materialnej.”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o świadczenia pomocy materialnej (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)).

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny, własnoręczny podpis studenta

Przyznaję świadczenie w semestrze zimowym 20.../20...  
 Nie przyznaję świadczenia w semestrze zimowym 20.../20...  
 Zmieniam wysokość świadczenia w semestrze zimowym 20.../20...  
od m-ca .....

Przyznaję świadczenie na semestr letni 20.../20...  
 Nie przyznaję świadczenia na semestr letni 20.../20...  
 Zmieniam wysokość świadczenia w semestrze letnim 20.../20...  
od m-ca.....

.....  
podpis Dziekana

.....  
podpis Dziekana