Załącznik nr 4
do Regulaminu świadczeń dla studentów PWSH "Pomerania"

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

1. Dane studenta:

NAZWISKO ……..……..…… IMIĘ…….……..……

Nr albumu .....Rok studiów ……..…

Kierunek studiów: Administracja; Bezpieczeństwo wewnętrzne; Filologia angielska; Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna; Pedagogika specjalna; Psychologia*

Forma i stopień studiów: stacjonarne; niestacjonarne; pierwszego stopnia; drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie*

Adres stałego zamieszkania studenta

……..……..…… ……
kod pocztowy, poczta ulica, numer, miejscowość, województwo

……..……..……
telefon/e -mail

Adres do korespondencji : jak wyżej inny: ……..…… *

2. Wnoszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim ……/……

Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez …….……,

Stopień niepełnosprawności …….

Termin ważności .....

3. Przyznane stypendium proszę wpłacać na mój rachunek bankowy (26 cyfr):

……
data, podpis studenta

* właściwe podkreślić

WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz.553, z późn. zm.) - „**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 odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

☐ **nigdy dotychczas nie studiowałem (-am)****

☐ **ukończyłem (-am) studia, studiuję (na innym kierunku lub innej uczelni) lub kiedykolwiek podjąłem/podjęłam studia**:**

Lp.	Nazwa Uczelni	Kierunek	Poziom studiów: I i II stopnia, jednolite mgr	Data rozpoczęcia studiów	Uzyskany tytuł: licencjat, inżynier, mgr	Data obrony pracy dyplomowej	Data skreślenia z listy studentów	Liczba rozpoczętych semestrów

……
data, podpis studenta

Oświadczenia:

1. Złożyłam/em wniosek o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na **INNYM** kierunku studiów lub na **INNEJ** uczelni:
   ☐ NIE
   ☐ TAK na kierunku: …….
   na uczelni: ……...
2. **Zobowiązuję się do poinformowania PWSH Pomerania** w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia o:
   a. uzyskania prawa do pobierania stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
   b. ukończenia studiów na innym kierunku w trakcie trwania roku akademickiego,
   c. zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczeń lub jego wysokości określonych w Regulaminie.
3. **jestem/nie jestem** kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych*, zgodnie z art. 447 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,** i podjąłem studia na podstawie skierowania przez właściwy organ (przełożonego) i otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie odrębnych przepisów.
4. W przypadku zaistnienia jednego ze zdarzeń prawnych, o których mowa w § 4 ust 8 Regulaminu oświadczam, że wyrażam zgodę odpowiednio na zmianę lub uchylenie decyzji o przyznaniu prawa do świadczenia lub/i ustalenia wysokości świadczenia.
5. Wszystkie załączone dokumenty są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
6. W przypadku bezprawnie pobranego lub nienależnie wypłaconego stypendium dla osób niepełnosprawnych zobowiązuję się do jego zwrotu.
7. Zapoznałem się z *Regulaminem* świadczeń dla studentów Powszechnej Wyższej Szkoły Humanistycznej „POMERANIA" w Chojnicach ustalonym w trybie art. 95 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
8. Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie, w niniejszym wniosku, fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności, od których uzależnione jest nabycie prawa do wnioskowanego świadczenia.
9. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

……
data, podpis studenta

* właściwe podkreślić

** właściwe zaznaczyć