

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres stałego miejsca zamieszkania)

.....
(Wydział, kierunek studiów)

.....
(nr albumu)

**JM Rektor
Akademii Górniczo-Hutniczej
im. Stanisława Staszica w Krakowie**

wniosek wpłynął w dniu

.....
(data i podpis przyjmującego)

Forma studiów *: S / N

Stopień i rok studiów*: st. I / st. II

I II III IV

WNIOSEK

o przyznanie w roku akademickim **20../20..**
stypendium dla osób niepełnosprawnych

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień*:

orzeczenie o niepełnosprawności lub znacznym / umiarkowanym / lekkim* stopniu niepełnosprawności ważne do lub

(termin ważności orzeczenia)

orzeczenie, o którym mowa w art. 5 lub art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych:

lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji / niezdolności do samodzielnej egzystencji / całkowitej niezdolności do pracy / częściowej niezdolności do pracy oraz celowości przekwalifikowania* ważne do lub

(termin ważności orzeczenia)

o zaliczeniu do I / II / III* grupy inwalidzkiej ważne do lub

(termin ważności orzeczenia)

stałej / długotrwałej* niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym ważne do

(termin ważności orzeczenia)

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów AGH;
- 2) wyrażam zgodę na przesyłanie mi drogą elektroniczną informacji związanych z postępowaniem w sprawie ww. stypendium na podany w systemie teleinformatycznym Uczelni adres e-mail oraz zobowiązuję się do regularnego odczytywania poczty elektronicznej i wysyłania potwierdzeń odbioru wiadomości otrzymanych z Uczelni.

.....
data i podpis studenta

Potwierdzam kompletność dostarczonych dokumentów.

.....
data i podpis upoważnionego pracownika dziekanatu

* - odpowiednie zakreślić

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Wydział i kierunek studiów)

.....
(nr albumu)

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Świadomy/świadoma, że student **studiujący równocześnie** na kilku kierunkach studiów może w przypadku posiadania uprawnień otrzymywać świadczenie **tylko na jednym** wskazanym przez siebie kierunku studiów oświadczam, że ubiegam się o stypendium dla osób niepełnosprawnych
- tylko na wskazanym wyżej kierunku
 - lub
 - na wskazanym wyżej kierunku oraz

(wpisać nazwę Uczelni oraz kierunku i roku studiów)

Oświadczam, że **zobowiązuję się** w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku zgłosić w dziekanacie fakt wyboru kierunku, na którym będę pobierał/pobierała powyższe świadczenie.

2. Oświadczam, że **powiadomię uczelnię niezwłocznie**, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, o wystąpieniu poniższych faktów powodujących utratę prawa do otrzymywania świadczenia:
- a) ukończenia studiów pierwszego stopnia w przypadku kontynuacji studiów pierwszego stopnia na innym kierunku,
 - b) ukończenia jednolitych studiów magisterskich lub studiów drugiego stopnia,
 - c) upływu 6-letniego okresu od rozpoczęcia studiów, o którym mowa w art. 93 ust. 2 pkt 1 ustawy PSWiN.

3. Świadomy/świadoma, że świadczenia z Funduszu Stypendialnego, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 ustawy PSWiN przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat oświadczam, że*:
- łączny okres studiowania (posiadania przeze mnie statusu studenta) **przekracza 6 lat**,
 - łączny okres studiowania (posiadania przeze mnie statusu studenta) **nie przekracza 6 lat**.
- Sposób liczenia wskazanego okresu określony jest § 44 ust. 9 Regulaminu świadczeń dla studentów AGH.

4. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam studia*:

- pierwszego stopnia
(podać Uczelnię, Wydział, kierunek, rok ukończenia)
- drugiego stopnia
(podać Uczelnię, Wydział, kierunek, rok ukończenia)
- jednolite studia magisterskie
(podać Uczelnię, Wydział, kierunek, rok ukończenia)
- nie dotyczy

5. **Świadomy/świadoma** odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z art. 307 ust. 1 ustawy PSWiN **oświadczam**, że złożone przeze mnie oświadczenia i załączniki są zgodne z prawdą.

* - odpowiednie zakreślić

Kraków, dn.

.....
(podpis studenta składającego oświadczenie)

Załącznik do wniosku o przyznanie stypendium w roku akademickim 20.../20...

(bez wypełnienia załącznika wniosku o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych
nie zostanie rozpatrzony)

**Dział Spraw Studenckich
Sekcja Wypłat i Rozliczeń Stypendiów**

.....
Nazwisko i imię, Wydział, numer albumu

W przypadku przyznania stypendium, proszę o przekazywanie świadczenia na moje konto:

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

Kraków, dnia

.....
podpis studenta