WOJSKOWA AKADEMIA TECHNICZNA im. Jarosława Dąbrowskiego

Druk nr 5 - Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na semestr …….. w roku akademickim 20…../20…..

Data wpłynięcia wniosku:	**Podpis osoby przyjmującej wniosek stwierdzający poprawność wypełnionego wniosku:**

Nazwisko **Imię**

Adres stałego zameldowania:	
Adres do korespondencji:	
Telefon	**e-mail** **PESEL:**

Wydział				**Kierunek studiów:**			
Tryb studiów:	☐ stacjonarne	☐ niestacjonarne	**Stopień studiów:**	☐ I stopnia	☐ II stopnia	☐ III stopnia	☐ jednolite mgr.
Numer albumu:				**Rok studiów:**			

Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub równoważnym:

- ☐ **znacznym**
- ☐ **umiarkowanym**
- ☐ **lekkim**

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.	
2.	
3.	

Nr konta wnioskodawcy:

O Ś W I A D C Z E N I E

Proszę zaznaczyć wszystkie kwadraty:

- ☐ Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, odpowiedzialności dyscyplinarnej oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- ☐ Zapoznałem(am) się z treścią "Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów/doktorantów WAT"
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojskową Akademię Techniczną danych osobowych zawartych we wniosku o świadczenia pomocy materialnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.
- ☐ Oświadczam, że ubiegam się o świadczenie pomocy materialnej wyłącznie na kierunku i w Uczelni wskazanych w niniejszym wniosku.
- ☐ Oświadczam, że nie kontynuuję studiów na drugim kierunku studiów po ukończeniu pierwszego kierunku studiów, z wyjątkiem kontynuacji studiów na drugim stopniu po ukończeniu studiów pierwszego stopnia.

Warszawa, dn……20…….rok

Czytelny podpis studenta/doktoranta