



W N I O S E K

o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki 2019/2020

Imię i nazwisko:	Pesel:
Adres zamieszkania:	
Kierunek i stopień studiów:	Numer albumu:
Forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne):	Rok studiów:
Adres e-mail:	Telefon kontaktowy:

1. PROSZĘ O PRYZNANIE MI STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.

W załączeniu przedstawiam kserokopię (oryginał do wglądu):

- orzeczenia o niepełnosprawności,
- orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
- orzeczenia lekarza orzecznika ZUS o całkowitej niezdolności do pracy, albo o niezdolności do samodzielnej egzystencji, albo o częściowej niezdolności do pracy, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, z późn. zm.)
- orzeczenia o zaliczeniu do grupy inwalidów, o którym mowa w art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

wydanego przez.....

Orzeczenie stwierdza:.....

(podać stopień i przyczynę niepełnosprawności)

Orzeczenie jest ważne do:.....

2. PROSZĘ O PRZELEW STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA MÓJ RACHUNEK BANKOWY:

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

OŚWIADCZENIA

Świadomy/a konsekwencji za podanie nieprawidłowych danych, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, określonej w przepisie art. 307** i nast. ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższymi nauce, włącznie z wydaleniem z Politechniki Opolskiej oraz mając na uwadze, że:

–świadczenia przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat,

- świadczenia nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny – niezależnie kiedy został on uzyskany i na jakim kierunku studiów; licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli student ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia,
- świadczenia otrzymane na podstawie nieprawdziwych danych podlegają natychmiastowemu zwrotowi,
- oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że:

- **nie będę pobierał/a świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów niż**

_____ nazwa kierunku i stopień studiów

oraz na żadnym kierunku studiów na innej uczelni

- **studiuję równocześnie TAK/NIE*** jeśli TAK należy podać:

nazwa uczelni: _____

kierunek i stopień studiów: _____

rok studiów: _____

planowany termin ukończenia studiów: _____

- **studiowałem/am wcześniej TAK/NIE*** jeśli TAK należy podać:

nazwa uczelni: _____

data rozpoczęcia studiów: _____

data zakończenia studiów / data skreślenia _____

- **ukończyłem/am studia TAK/NIE*** jeśli TAK należy podać:

nazwa uczelni: _____

kierunek i stopień studiów: _____

rok ukończenia studiów: _____

uzyskany tytuł: _____

Oświadczam, że:

– nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego ani żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, a także, że nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie,

– zapoznałem/am się z przepisami Regulaminu świadczeń dla studentów Politechniki Opolskiej,

– wiem o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu Karnego „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”.

....., dnia.....

.....

podpis studenta

* niepotrzebne skreślić

** „Art. 307 1. Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybający godności studenta. 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez rektora i komisję dyscyplinarną.”

.....
data złożenia wniosku

.....
podpis pracownika przyjmującego wniosek

DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

Komisja Stypendialna przyznaje/nie przyznaje* stypendium dla osób niepełnosprawnych w wysokości zł miesięcznie, na okres od do

Opole, dnia.....

.....

podpisy członków Komisji Stypendialnej

**niepotrzebne skreślić*