



.....
imię i nazwisko
.....
telefon kontaktowy
.....
kierunek, rok studiów w MWS
tryb (stacjonarne/niestacjonarne)
.....
nr albumu
.....
studia stacjonarne/niestacjonarne
.....
adres stałego zamieszkania
.....
nr dowodu osobistego
.....
nazwa banku, oddział i numer konta
.....
studia na innej uczelni, jakiej, rok i rodzaj studiów

Załącznik nr 2

Do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych Małopolskiej Wyższej Szkoły im. J. Dietla w Krakowie wprowadzonego Zarządzeniem Nr 10/2011 Rektora z dnia 20.09.2011r.

Dziekan Wydziału

.....
.....
**Małopolskiej Wyższej Szkoły
im. Józefa Dietla
w Krakowie**

Potwierdzam datę wpływu

WNIOSEK O STYPENDIUM SPECJALNE DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Rok akademicki

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych z uwagi na:

.....
.....
Oświadczam, że posiadam:

1. Lekki stopień niepełnosprawności:*

- niepełnosprawność w lekkim stopniu w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,*
- częściową niezdolność do pracy oraz celowość przekwalifikowania orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, jeżeli nie jest to traktowane jako umiarkowany stopień niepełnosprawności,*
- stałą albo długotrwałą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym orzeczoną na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jeśli nie jest to traktowane jako znaczny stopień niepełnosprawności,*
- posiadanie orzeczenia o zaliczeniu do III grupy inwalidów.*

2. Umiarkowany stopień niepełnosprawności:*

- niepełnosprawność w umiarkowanym stopniu w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,*
- całkowitą niezdolność do pracy orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,*
- częściowa niezdolność do pracy orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych w okresie od 1 stycznia do 16 sierpnia 1998 roku,*
- orzeczenie o zaliczeniu do II grupy inwalidów.*

3. Znaczny stopień niepełnosprawności:*

- niepełnosprawność w stopniu znacznym w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,*
- całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,*
- stałą lub długotrwałą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym jeżeli uprawnia do zasiłku pielęgnacyjnego oraz zostało wydane przed dniem 1 stycznia 1998 roku i nie utraciło mocy po tym dniu,*
- orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidów.*

4. Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające stopień niepełnosprawności:

.....
.....
.....

.....
Data i podpis studenta

**właściwe podkreślić*

Zgodnie z art.23, ust.1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101 poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji. Oświadczam również, iż zapoznałem się z obowiązującym w Uczelni Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych Małopolskiej Wyższej Szkoły im. Józefa Dietla w Krakowie.

.....
Data i podpis wnioskodawcy