nr wniosku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data wpłynięcia: \_\_\_\_ -\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_ r.

podpis osoby przyjmującej wniosek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uwagi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Komisja Stypendialna Wydziału

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*wypełnia dziekanat lub komisja stypendialna*

**Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych**

**w roku akademickim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej studentom*

*Akademii Teatralnej im. A Zelwerowicza w Warszawie.*

*‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗‗*

*Podpis czytelny studenta*

1. **INFORMACJE NIEZBĘDNE DLA ZŁOŻENIA WNIOSKU**
2. Nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Imię/imiona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Nr indeksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Nr PESEL:
2. Obywatelstwo: polskie;
3. Adres stałego zameldowania:

kod pocztowy: \_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_, miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ulica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Studia: stacjonarne / niestacjonarne\*;
4. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podanie numeru rachunku jest równoznaczne z wolą otrzymywania stypendium za pomocą przelew bankowego.

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

* znacznym
* umiarkowanym
* lekkim

1. **TREŚĆ WNIOSKU**

**Niniejszym wnoszę o:**

1. przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych;
2. doręczenie decyzji w sprawie niniejszego wniosku:
   * + za pokwitowaniem przez upoważnionego członka komisji, komisji odwoławczej albo przez pracownika Akademii,
     + na podany przez wnioskodawcę adres korespondencyjny za pośrednictwem poczty,
     + za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204, z późn. zm.).

Proszę wybrać jedną z opcji.

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. znajduję się w trudnej sytuacji materialnej;
2. (nie)\* złożyłam (-em) wniosku o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów;
3. zapoznałam (-em) się z *Regulaminem przyznawania pomocy materialnej dla studentów Akademii Teatralnej im. A. Zelwerowicza w Warszawie;*
4. świadoma (-y) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem moich danych osobowych jest Akademia Teatralna im. A. Zelwerowicza; ul. Miodowa 22/24; 00-246 Warszawa. Podanie danych jest uzasadnione na podstawie przepisów ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (art. 180) w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych w zakresie wymaganym powyższymi przepisami. Dane nie zostaną przekazane podmiotom innym niż upoważnionym przez przepisy prawa. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis wnioskodawcy

*Załączone dokumenty powinien ponumerować i podpisać wnioskujący student. Poniżej należy wypisać numery załączonych dokumentów oraz nazwę (jeżeli jest taka potrzeba – także krótki opis) ich zawartości.*

Spis dokumentów dołączonych do wniosku:

1. Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów lub więcej niż jednym wydziale,
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
7. **DECYZJA DZIEKANA/KOMISJI STYPENDIALNEJ**

|  |
| --- |
| Nie przyznano stypendium z powodu:   1. niekompletności wniosku; 2. przekroczenia okresu pobierania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych ponad planowany czas studiów; 3. innego (jakiego)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Przyznano stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki w wysokości\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych\*  Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis dziekana lub przewodniczącego komisji stypendialnej |

\*) niepotrzebne skreślić;

\*\*) wpisać dochód po odliczeniu: podatku należnego, składek na ubezpieczenie społeczne oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne.