

Data złożenia wniosku:/...../20..... r.

Liczba załączników:

Zarejestrowano pod nr:

(podpis osoby przyjmującej wniosek
- stwierdzam kompletność oraz
poprawność wypełnienia wniosku)

Adnotacje:.....

WYPEŁNIAJĄC PODANIE NALEŻY OZNACZYĆ KRZYŻYKIEM
ODPOWIEDNIE KRATKI I WYPEŁNIĆ POLA DO EDYCJI.
DOKTORANT WYPEŁNIA KOMPUTEROWO CZĘŚĆ I ORAZ II
WYDRUKOWAĆ DWUSTRONNIE

Załącznik nr 2
do Regulaminu
przyznawania
pomocy
materiałnej dla
doktorantów
UMCS

WNIOSEK o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

w roku akademickim 20 / 20

Wydziałowa Komisja Stypendialna Doktorantów

Wydziału

CZĘŚĆ I. 1. Dane doktoranta ubiegającego się o świadczenia:

nazwisko:		PESEL:	
Imię:		Imiona rodziców:	
Kierunek studiów:		System studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne	
Rok studiów:	<input type="checkbox"/> studia doktoranckie	Numer albumu* :	
Adres zameldowania na pobyt stały		Województwo	
ulica z nr		Powiat	
miejsowość		kod pocztowy / poczta	
Telefon, e-mail i inne dane kontaktowe		Sposób podjęcia studiów przez wnioskodawcę nieposiadającego polskiego obywatelstwa:	

* UWAGA! Numer albumu należy wpisać według 7cyfrowego numeru identyfikacyjnego Almistor znajdującego się na końcu indeksu

Proszę o przekazywanie przyznanych mi świadczeń pomocy materialnej na moje konto bankowe:

Nazwa banku (oddział):	
Numer rachunku bankowego	

Zaznaczając oświadczam, że powyższy numer rachunku bankowego został już zarejestrowany w elektronicznym systemie świadczeń stypendialnych przez mój dziekanat, pozostaje aktualny i aktywny.

2. Wnoszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.

Do wniosku dołączam aktualne orzeczenie o lekkim; umiarkowanym; znacznym stopniu niepełnosprawności orzeczonym bezterminowo; czasowo - ważne do dnia:

CZĘŚĆ II. Oświadczenia ubiegającego się o świadczenie pomocy materialnej.

Oświadczam, że studiuje na innej uczelni NIE TAK - nazwa innej uczelni:

- że nie składałem/am wniosku, nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości, stypendium dla najlepszych doktorantów, stypendium ministra, stypendium specjalnego, zapomogi na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów. NIE TAK - TO JEST: NIE SKŁADAŁAM/EM WNIOSKU, NIE POBIERAM I NIE BĘDĘ POBIERAĆ WYŻEJ WYMIENIONYCH ŚWIADCZEŃ,

- że ukończyłam/em już jeden kierunek studiów na UMCS lub innej uczelni NIE TAK – stopień studiów:
 II° jednolite magisterskie, studia doktoranckie; pełna data ukończenia:

nazwa uczelni:

- że odbywałem/am już studia doktoranckie NIE TAK przez ile lat?

- że w bieżącym roku akademickim przebywam na urlopie od zajęć NIE TAK.

Oświadczam, że w przypadku zmiany mającej wpływ na moje uprawnienia do otrzymywania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych oraz na jego wysokość, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tej zmianie właściwy dziekanat, w celu ewentualnej zmiany decyzji dotyczącej przyznanego mi świadczenia, na co wyrażam zgodę.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk¹), odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk² oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

¹ „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

² „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 przedsięwziętego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

