

## Załącznik nr 5

do Regulamin ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia

### Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 2018/2019.

.....  
(Imię i nazwisko studenta)

.....  
(Adres stałego zamieszkania)

..... / .....,  
(telefon / e-mail)

..... / .....,  
(kierunek studiów / forma studiów)

..... / .....,  
(rok studiów / nr albumu)

.....  
(numer konta studenta wnoszącego)

**Sz. Pan Dziekan**  
Wydziału Promocji Zdrowia

**Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych. Uzasadnieniem mojego wniosku jest stopień niepełnosprawności:**

lekki                       umiarkowany                       znaczny\*

Posiadam:

orzeczenie czasowe - ważne od dnia ..... do dnia .....

orzeczenie na stałe\*

\*właściwe zaznaczyć

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1. ....

### OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2016r. poz.1137) – „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” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r., poz. 1668)<sup>1</sup>, oświadczam, że:

- przedstawione we wniosku informacje oraz dołączona do wniosku dokumentacja są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- zapoznałem/łam się z Regulaminem ustalania wysokości i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia ustalonego w trybie art. 186 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym;
- **ubiegam/nie ubiegam** się o przyznanie i **pobieram/nie pobieram** stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów, w tym na innej uczelni ..... (podaj nazwę kierunku/uczelni) jednocześnie zobowiązuje się do **niezwłocznego poinformowania KWSPZ w przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku w tym na innej uczelni**(art. 184 ust. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1842, z późn. zmianami.)<sup>2</sup>;

<sup>1</sup> **Art. 307. 1.** Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.

<sup>2</sup> **Art. 184. 4.** Student studiujący równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora dla najlepszych studentów i stypendium ministra za wybitne osiągnięcia tylko na jednym, wskazanym przez studenta kierunku studiów.

Kraków, dnia.....

.....  
(podpis studenta)

Zapoznałem/łam się z treścią art. 184 ust. 5 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1842, z późn. zmianami.)<sup>3</sup> i oświadczam, że do dnia złożenia wniosku o stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, nie ukończyłem/łam innego kierunku studiów;

Kraków, dnia.....

.....  
(podpis studenta)

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla studenta informująca o przetwarzaniu moich danych osobowych w związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach określonych w tej klauzuli.

Kraków, dnia.....

.....  
(podpis studenta)

### ▼ **Wypełnia pracownik dziekanatu**

Potwierdzam kompletność złożonej dokumentacji

Kraków, dnia.....

.....  
(Podpis pracownika dziekanatu)

---

<sup>3</sup> Art. 184. 5. Studentowi, który po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługują świadczenia, o których mowa w art. 173, chyba że kontynuuje on studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat.