Załącznik nr 2
do „Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Śląskiego”

WNIOSEK STUDENTA O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO

na rok akademicki ……. / ……

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko		**Nr albumu**
Stopień niepełnosprawności orzeczony na stałe ……....		
Stopień niepełnosprawności orzeczony okresowo do dnia ……...		
Wydział	**kierunek / specjalność**	**rok studiów**
Forma studiów (1)	**STACJONARNE** ☐ **NIESTACJONARNE** ☐	
Poziom kształcenia (1)	**Pierwszego stopnia** ☐ **Drugiego stopnia** ☐ **Jednolite magisterskie** ☐	
Miejsce stałego zamieszkania	**Ukończone studia wyższe*(podać uczelnię i rok ukończenia)*:** **- pierwszego stopnia:** ……... **- drugiego stopnia:**…… **- jednolite magisterskie:** …….. **Uzyskany tytuł** ……..	**Obywatelstwo** **Telefon kontaktowy / e-mail**

(1) - *wpisać X w odpowiednim polu*

Oświadczenie studenta:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 w zw. z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych ***o ś w i a d c z a m*** *, że podane wyżej informacje dotyczące mojej osoby są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, iż wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zapoznałem/am się z zasadami przyznawania świadczeń pomocy materialnej w Uniwersytecie Śląskim.*

……
(data, podpis studenta)

Proszę o przekazanie stypendium na mój rachunek bankowy ☐
(należy załączyć dokument bankowy potwierdzający posiadanie i numer rachunku):

……..**.....**
(nazwa i adres banku)

Nr konta																								

lub do kasy uczelni ☐

……
(data, podpis studenta)

Opinia Zarządu Wydziałowej Rady Samorządu Studenckiego *(o ile zwróci się o nią dziekan):*
……
……
……
……**.....**
(data, podpis)

Wniosek został złożony w dziekanacie……
(data, podpis, pieczątka pracownika dziekanatu przyjmującego wniosek)

DECYZJA ORGANU PIERWSZEJ INSTANCJI:

Przyznaję stypendium specjalne na rok akademicki ……./…….
semestr zimowy – kwota…… semestr letni - kwota ……....

....
(miejscowość, data) *(podpis, pieczątka)*

Nie przyznaję stypendium specjalnego *(uzasadnienie decyzji)*
……**.....**
……
……

....
(miejscowość, data) *(podpis, pieczątka)*