

Warszawa, dn. ....

Uczelniana Komisja Stypendialna  
Wyższa Szkoła Stosunków  
Międzynarodowych i Amerykanistyki  
w miejscu

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

### I. Dane osoby ubiegającej się o stypendium.

/Wypełnić drukowanymi literami/

Nazwisko i imię			
Nr albumu	Wydział Nauk Politycznych	Semestr	Obywatelstwo
Nr telefonu komórkowego		Adres e-mail	
Adres zameldowania na pobyt stały			Telefon
Adres korespondencyjny studenta			Telefon

### II. Informacje o niepełnosprawności.

#### 1/ Stopień niepełnosprawności\*

- lekki  
 umiarkowany  
 znaczny

#### 2/ Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane\*

- na stałe  
 na czas określony do dnia .....

\*/zakreślić odpowiedni kwadrat/

Do wniosku dołączam kopię /oryginał do wglądu/ orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wydane przez właściwy organ.

#### Oświadczenie

Upředzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 w zw. z § 6 KK, iż *kto składając oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3*, oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia i dokumenty są zgodne z prawdą.

.....  
/podpis osoby ubiegającej się o stypendium/