

Warszawa, dn.

Uczelniana Komisja Stypendialna
Wyższa Szkoła Stosunków
Międzynarodowych i Amerykanistyki
w miejscu

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM 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/