

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

Uprzedzony 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/