



Załącznik nr 3 do regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki w Warszawie

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/