

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Miejscowość, data

.....  
PESEL

.....  
Kierunek studiów

.....  
Numer albumu

.....  
Rok studiów

Forma studiów  stacjonarne  
 niestacjonarne

Stopień kształcenia  studia pierwszego stopnia  
 studia drugiego stopnia

Miejsce studiowania  Katowice  
 Rybnicki Ośrodek Naukowo-Dydaktyczny  
 Bielski Ośrodek Naukowo-Dydaktyczny

Rozpoczęcie studiów  Rok akademicki 20..... / 20.....

**WYDZIAŁOWA KOMISJA STYPENDIALNA  
WYDZIAŁU.....  
UNIwersYTETU EKONOMICZNEGO W KATOWICACH**

**Wniosek  
o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych  
w roku akademickim 20.../ 20...**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 §1 kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r. nr 88, poz. 553, z póź. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych - aż do wydalenia mnie z Uniwersytetu włącznie, **oświadczam**, że:

- podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałem(am) się z warunkami przyznawania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych zamieszczonymi w „Regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”.

Wyrażam zgodę na dokonanie potrącenia z przysługujących mi wierzytelności od Uniwersytetu jakichkolwiek kwot nienależnie wypłaconych na moją rzecz. W przypadku, gdy Uniwersytet dokona przelewu nienależnych świadczeń na mój rachunek bankowy, a brak będzie jakichkolwiek wierzytelności przysługujących mi od Uniwersytetu, zobowiązuję się do zwrotu tej kwoty w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty powzięcia informacji o wypłaconych nienależnie środkach.

.....  
Podpis studenta

**OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ  
NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU STUDIÓW**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 §1 kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r. nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że:

- nie ukończyłem(am) do dnia złożenia niniejszego wniosku żadnego kierunku studiów\*
- nie pobieram oraz nie ubiegam się o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych na więcej niż jednym kierunku studiów w Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach oraz w innych uczelniach\*\*
- studiuje na jednym/dwóch\*\*\* kierunku(ach) studiów. Stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych będę pobierał/a na kierunku .....na Wydziale .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis studenta

\* Nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu studiów pierwszego stopnia kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra na studiach drugiego stopnia, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat.

\*\* Świadczenia pomocy materialnej student może pobierać tylko na jednym kierunku studiów.

\*\*\*Niepotrzebne skreślić.

**UWAGA!!!** Studenci, którzy składają wniosek po raz pierwszy lub zmieniają numer rachunku bankowego, zobowiązani są do podania aktualnego numeru rachunku bankowego w załączniku 7.

Załącznik:

1. Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu).

**Adres stałego miejsca zamieszkania studenta**

.....  
Kod pocztowy                      Miejscowość                      Ulica, numer domu/ mieszkania                      Województwo

.....  
Numer dowodu osobistego                      Telefon kontaktowy i e-mail

.....  
Miejscowość, data                      Podpis studenta

.....  
Podpis pracownika UE

**DECYZJA WYDZIAŁOWEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ**

Wysokość stypendium	Okres, na który stypendium zostało przyznane	Data rozpatrzenia wniosku	Pieczęć i podpis Przewodniczącego Wydziałowej Komisji Stypendialnej