

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejscowość, data

.....
PESEL

.....
Kierunek studiów

.....
Numer albumu

.....
Rok studiów

Forma studiów

- stacjonarne
 niestacjonarne

Stopień kształcenia

- studia pierwszego stopnia
 studia drugiego stopnia
 studia trzeciego stopnia*

Miejsce studiowania

- Katowice
 Rybnik

Rozpoczęcie studiów

- Rok akademicki 20..... / 20.....

**KOMISJA STYPENDIALNA
UNIWERSYTETU EKONOMICZNEGO W KATOWICACH**

Wniosek

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

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (Dz.U. z 2018 r., poz. 1600, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych **oświadczam**, że:

1. podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
2. zapoznałem(am) się z warunkami przyznawania stypendium dla osób niepełnosprawnych zamieszczonymi w „Regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń dla studentów Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”,
3. nie posiadam tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,
4. nie posiadam tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego,**
5. nie pobieram oraz nie ubiegam się o stypendium dla osób niepełnosprawnych na więcej niż jednym kierunku studiów w Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach oraz w innych uczelniach.
6. studiuje na jednym/dwóch*** kierunku(ach) studiów. Stypendium dla osób niepełnosprawnych będę pobierał/a na kierunku

.....
Wyrażam zgodę na dokonanie potrącenia z przysługujących mi świadczeń 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 świadczeń 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.

Adres:

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
Ulica, numer domu/ mieszkania

.....
Województwo

.....
Numer dowodu osobistego

.....
nr telefonu

.....
adres e-mail

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis studenta

* ilekroć we wniosku jest mowa o studencie oznacza to również uczestnika studiów doktoranckich, który rozpoczął studia przed rokiem akademickim 2019/2020

** nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu studiów pierwszego stopnia kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra na studiach drugiego stopnia

*** niepotrzebne skreślić

DECYZJA KOMISJI

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

UWAGA!!! Studenci, którzy składają wniosek po raz pierwszy lub zmieniają numer rachunku bankowego, są zobowiązani do podania aktualnego numeru rachunku bankowego według wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do Regulaminu.

Załącznik:

1. Kserokopia orzeczenia (oryginał do wglądu).