

.....
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
 Rybnik

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 (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 1137, z późn. 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 (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 1137, 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