

W N I O S E K
o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

1. Dane studenta

NAZWISKO: IMIĘ:

NR ALBUMU: ROK STUDIÓW: INSTYTUT:

Kierunek :

Forma i stopień studiów*:

stacjonarne niestacjonarne pierwszego stopnia

Adres zamieszkania studenta:

-

kod pocztowy

poczta

telefon komórkowy

.....
ulica, numer domu, miejscowość, województwo

2. Wnoszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych:

w roku akademickim /

Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez:

.....

Stopień niepełnosprawności

Termin ważności orzeczenia

W załączeniu:

Kserokopia orzeczenia właściwego organu o stopniu niepełnosprawności

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

3. Weryfikacja (data, podpis i pieczęć imienna pracownika Sd/sNiS).

*wstawić X w odpowiednim polu