

Imię i nazwisko studenta []
PESEL []
Imię ojca i matki []
Adres do korespondencji []
Adres e-mail []
Numer telefonu []
Numer albumu []
Nazwa kierunku/specjalności studiów []
System studiów []
Poziom kształcenia []
Rok studiów w roku akademickim 2026/2027 []

PROSZE DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE!

Załącznik Nr 2
do Regulaminu świadczeń dla studentów

PRSD-dpm/SNPS/...../...../...../4540-...../26/27¹⁾
symbol_działu/rodzaj_świadczenia/jednostka/kier /sys st /symbol-nr/rok akademicki

Uczelniana Komisja Stypendialna
Akademii Tarnowskiej

L.dz. /¹⁾

Data wpływu

Podpis pracownika

OBOWIAZKOWE OŚWIADCZENIE STUDENTA

- jestem studentem **TAK** , przebywam na urlopie **NIE**
- korzystam z przesunięcia terminu złożenia pracy dyplomowej **NIE**
- studiuje równocześnie na innym kierunku **NIE**

- otrzymuję stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów **NIE**
- zamierzam ubiegać się o stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów **NIE**
- ukończyłam/em studia: I stopnia **NIE** II stopnia **NIE** Jednolite magisterskie **NIE**

- złożyłem/am w Dziekanacie właściwego Wydziału stosowny dokument potwierdzający posiadany przeze mnie stopień niepełnosprawności,
- w przypadku podjęcia studiów w trakcie trwania roku akademickiego, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Działu Pomocy Materialnej Akademii Tarnowskiej.

Wniosek o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych
z tytułu niepełnosprawności w stopniu []
w roku akademickim 2026/2027

/do wniosku należy dołączyć orzeczenie właściwego organu: o niepełnosprawności, o stopniu niepełnosprawności, o zaliczeniu do grupy inwalidów, o całkowitej niezdolności do pracy, albo o niezdolności do samodzielnej egzystencji, albo o częściowej niezdolności do pracy/

Dodatkowe uzasadnienie wniosku:

Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej na podstawie art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i karnej na podstawie art. 286 § 1 Kodeksu karnego z dnia 06.06.1997 r. za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i własnoręczny podpis studenta składającego wniosek)

.....
(data złożenia wniosku i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

¹⁾ wypełnia pracownik DPM

Decyzja/Protokół Wydziałowego Zespołu Stypendialnego

I. Na posiedzeniu w dniu organ po weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku, postanowił: ²⁾

1. przyznać stypendium dla osób niepełnosprawnych w wysokości: zł miesięcznie na okres miesięcy, tj. od do

z tytułu posiadania orzeczenia o lekkim/umiarkowanym/znacznym³⁾ stopniu niepełnosprawności.

2. nie przyznać stypendium dla osób niepełnosprawnych z powodu:

3. pozostawić sprawę bez rozpatrzenia z uwagi na regulaminowe braki formalne wniosku.

Podpisy:
.....

II. W trakcie roku akademickiego 2028/2029 organ na posiedzeniu w dniu postanawia: ²⁾

a) zmienić

b) uchylić

c) stwierdzić wygaśnięcie

d) inne (.....)

f g e { | 1 z dnia dotycząca .0.....

z mocą obowiązującą od z powodu

Podpisy:
.....

III. W trakcie r. ak. 2028/2029 wypłata stypendium zostaje wstrzymana z mocą obowiązującą od dnia

z uwagi na:

a) przebywanie studenta na urlopie od dnia do dnia,

b) utratę statusu studenta w związku ze skreśleniem z listy studentów decyzją Rektora z dnia,

c) rezygnację studenta z dnia z przyznanego świadczenia stypendialnego.

Decyzja/Protokół Odwoławczej Komisji Stypendialnej

Na posiedzeniu w dniu OKS po rozpatrzeniu odwołania, postanawia: ²⁾

1. utrzymać w mocy decyzję WZS

2. uchylić decyzję WZS i orzec o przyznaniu stypendium dla osób niepełnosprawnych w wysokości zł na okres miesięcy, tj. od do

Podpisy:
.....

²⁾ właściwe zakreślić, ³⁾ niewłaściwe skreślić