|  |
| --- |
| *D a t a z ł o ż e n i a w n i o s k u* *( p i e c z ę ć i p o d p i s )*  |

 *Załącznik nr 4
do Regulaminu świadczeń dla studentów
Akademii Piotrkowskiej*

*stanowiącego załącznik do Zarządzenia 87/2024*

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB Z

# NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI w roku akademickim 20…/ 20…\*

 **UCZELNIANA KOMISJA STYPENDIALNA AKADEMII PIOTRKOWSKIEJ**

 **Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko**  |  | **Imię**  |  |
| **Kierunek studiów**  |   |  |
| **Rok studiów**  |  **I** **II** **III** **IV** **V** |   **Iº IIº**  **jednolite studia magisterskie**  | **Forma studiów: stacjonarne niestacjonarne** |
| **Numer albumu**  |  |
| **Adres stałego zamieszkania** | **ulica/ miejscowość** |  | **nr domu** |  | **nr lokalu** |  |
| **Kod** | **\_ \_- \_ \_ \_** | **miasto/poczta** |  | **województwo** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  **jak wyżej** |  **inny** | **ulica/ miejscowość** |  | **nr domu** |  | **nr lokalu** |  |
| **Kod** | **\_ \_- \_ \_ \_** | **miasto/poczta** |  | **województwo** |  |
| **telefon kontaktowy** |  | **e-mail** |  |

*Art. 41 § 1 KPA - W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę o przyznanie w roku akademickim 20…/20…:**  | **↓ Przyznane świadczenia** *(wypełnia członek Komisji* *Stypendialnej)*  |
|   |   |   |
|  stypendium dla osób z niepełnosprawnościami |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE STUDENTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK:**

Na podstawie § 46 i § 47 Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Piotrkowskiej – Uzyskanie przez studenta prawa do świadczeń, o których mowa w § 2 ust. 1 Regulaminu poprzez przedstawienie nieprawdziwych danych, przerobionych, podrobionych lub nieważnych dokumentów, skutkuje **pozbawieniem prawa do świadczeń i zwrotem nienależnie otrzymanych środków** na rzecz funduszu stypendialnego a także możliwością poniesienia odpowiedzialności dyscyplinarnej lub karnej.

**Zapoznałem/*-am* się z treścią powyższego oświadczenia.**

 ………..................., dnia ............................. ........................................................

 *miejscowość data* *czytelny, własnoręczny podpis studenta*

**DECYZJA:**

**Uczelniana Komisja Stypendialna:**

 Przyznaje świadczenie w roku akademickim 20…/20…, w okresie od ……………………… r. do ……………………… r.

 …..……………………………

 *podpis Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Stypendialnej*

 Przyznaje świadczenie w roku akademickim 20…/20…, w okresie od ……………………… r. do ……………………… r.

 …..……………………………

*podpis Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Stypendialnej*

 Zmienia wysokość świadczenia w roku akademickim 20…/20… od miesiąca ………….……… r., od miesiąca ………….……… r.

 ………………………………… .………………………………….

 *podpis Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Stypendialnej podpis Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Stypendialnej*

 od miesiąca …………………… r., od miesiąca …………………… r.

 ………………………………… .………………………………….

 *podpis Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Stypendialnej podpis Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Stypendialnej*

 Nie przyznaję świadczenia w roku akademickim 20…/20….

………………………………….

*podpis Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Stypendialnej*

*\*Wniosek wraz z załącznikami należy złożyć do właściwego pracownika administracyjnego Akademii Piotrkowskiej, ul. J. Słowackiego 114/118, Piotrków Trybunalski*

2