|  |
| --- |
| *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 27 do Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Piotrkowskiej*

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB

 **Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI** **w roku akademickim 20….…/ 20……**\*

 **KOMISJA STYPENDIALNA AKADEMII PIOTRKOWSKIEJ**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** |   | **Imię** |   |
| **Kierunek studiów** |   |   |  **IV rok**/ sem.zimowy |
| **Rok studiów** |  **I**  **II III****IV**  **V VI** |  **Iº IIº** **jednolite magisterskie** | **Numer albumu ↓** | **Forma studiów stacjonarne** **niestacjonarne** |
|  |
| **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 § 16 Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Piotrkowskiej – Uzyskanie przez studenta prawa do świadczeń, o których mowa w § 3 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:**

**Komisja Stypendialna:**

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

 …..……………………………

 *podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej*

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

 …..……………………….

 *podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej*

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

 ………………………………… .………………………………….

 *podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej*

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

 ………………………………… .………………………………….

 *podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej*

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

 ………………………………….

 *podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej*

*\*Wniosek wraz z załącznikami należy złożyć we właściwym dziekanacie Akademii Piotrkowskiej, ul. J. Słowackiego 114/118, Piotrków Trybunalski*