



ID:620401

Łomża dn. .

Nr wniosku: ..... Rok akademicki: 20...../20.....

Data wpłynięcia: ...../...../20..... r.

Podpis osoby przyjmującej: .....

Adnotacje: .....

Wypełnia Dział Spraw Studenckich lub Komisja stypendialna

**J.M. Rektor**  
**Państwowej Wyższej Szkoły**  
**Informatyki i Przedsiębiorczości**  
**w Łomży**

## Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

| Informacje podstawowe                   |             |                          |            |                 |  |
|-----------------------------------------|-------------|--------------------------|------------|-----------------|--|
| Nazwisko:                               |             | PESEL:                   |            | NIP:            |  |
| Imiona:                                 |             | Nr albumu:               |            | Telefon:        |  |
| Adres stałego zameldowania              |             |                          |            |                 |  |
| Miejscowość:                            |             | Ulica:                   |            | Nr domu/lokalu: |  |
| Kod poczt.                              |             | Pocztą:                  |            | email:          |  |
| Studia                                  |             |                          |            |                 |  |
| Kierunek:                               | -           |                          |            | Semestr:        |  |
| Informacje dotyczące niepełnosprawności |             |                          |            |                 |  |
| Dokument:                               | ABC/000/000 |                          |            |                 |  |
| Dokument wystawił:                      |             |                          |            |                 |  |
| Data wystawienia:                       | 2011-01-01  | Data ważności dokumentu: | 2011-01-01 |                 |  |
| Stopień niepełnosprawności:             | I-lekki     | Kod niepełnosprawności:  | 01-U       |                 |  |
| Informacje/Dokumenty dodatkowe          |             |                          |            |                 |  |
|                                         |             |                          |            |                 |  |

### Oświadczenie studenta

- Jestem osobą niepełnosprawną.
- Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży”.
- Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednol.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w PWSiP, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej.

-----  
Data

-----  
Własnoręczny podpis studenta

**REKTOR**

dr hab. Dariusz Surowik, prof. PWSiP