

WNIOSEK NR 1234 O STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko: Jan Testowy
Numer albumu: 123456
Adres e-mail: testowy@ug.edu.pl
Telefon kontaktowy:
**Adres zameldowania
(korespondencyjny):** ul. Przykładowa 1/1, 80-001
Gdańsk

KURS

Wydział: Wydział Nauk Społecznych
Kierunek: Politologia
Semestr: 1
Tryb studiów: I stopnia - licencjackie
Rodzaj studiów: stacjonarne

ZAŁĄCZNIKI

1. Orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa/własnego dziecka (tylko w przypadku pełnoletniego rodzeństwa)
2. Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
3. Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej studenta

Nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie stypendium dla osób z niepełnosprawnościami na innym kierunku lub na innej uczelni. Do momentu rozpoczęcia semestru, w którym składam wniosek, nie pobierałem/am świadczeń z Funduszu Stypendialnego dłużej niż przez okres* dwunastu semestrów, w tym nie pobierałem/am świadczeń dłużej niż dziewięć semestrów na studiach pierwszego stopnia i siedem semestrów na studiach drugiego stopnia, co uniemożliwiłoby przyznanie świadczenia z Funduszu Stypendialnego zgodnie z art. 93 ust. 4-6 ustawy PSWiN.

* Do okresu, o którym mowa wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry studiów, w tym przypadające w okresie korzystania z urlopów, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego.

W przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku lub innej uczelni, jak również w przypadku wystąpienia każdej innej okoliczności mającej wpływ na prawo do świadczenia pomocy materialnej fakt ten zgłoszę niezwłocznie do Uczelnianej Komisji Stypendialnej, a nienależnie pobrane świadczenia zostaną przeze mnie zwrócone.

Zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej studentom UG oraz warunkami uprawniającymi do pobierania świadczeń z Funduszu Stypendialnego.

Wyrażam zgodę na dostarczenie decyzji Uczelnianej Komisji Stypendialnej bądź Odwoławczej Komisji Stypendialnej za pośrednictwem portalu obsługującego studentów w UG.

Świadomy odpowiedzialności prawnej, w tym za podanie nieprawdziwych danych, łącznie z możliwością

wydalenia mnie z Uczelni i konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oraz odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 k.k. [kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8] oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. 2021 r., poz. 478 ze zm.) [Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz czyn uchybiający godności studenta] oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla studentów ubiegających się o przyznanie świadczeń, której treść znajduje się w §136 Regulaminu.

Oświadczam, że obecnie nie studiuje na drugim kierunku studiów.

Oświadczam, że w przeszłości nie podjąłem studiów, których nie ukończyłem.

--	--

DATA

PODPIS WNIOSKODAWCY