Załącznik Nr 3 do Regulaminu świadczeń pomocy materialnej dla studentów Europejskiej Uczelni Społeczno - Technicznej im. Roberta Schumana

Radom, dnia, ……..roku.

Wniosek do Rektora
Europejskiej Uczelni Społeczno - Technicznej im. Roberta Schumana
o przyznanie stypendium dla OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
z funduszu stypendialnego w roku akademickim 2026/2027

Proszę o przyznanie mi stypendium dla osoby niepełnosprawnej.

Część A. **DANE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko ..... Imiona .....

2. Nazwisko rodowe ..... Data urodzenia _ _ – _ _ – _ _ _ _

3. Stan cywilny ..... PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

4. Adres stałego zamieszkania .....

_ _ – _ _ _ ..... woj. .....

5. Adres korespondencyjny .....

_ _ – _ _ _ ..... woj. .....

6. Telefon kontaktowy ..... e-mail: .....

7. Nr albumu ..... Rodzaj studiów: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne

8. Rok studiów ..... semestr . .....

9. Kierunek: ……

Część B. **PRZYZNANE MI STYPENDIUM :**

proszę przekazać na rachunek bankowy

Nazwa Banku .....

Właściciel rachunku bankowego .....

Numer rachunku _

……

(podpis studenta)

Część C. **INFORMACJE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Orzeczony stopień niepełnosprawności (zaznacz odpowiedni kwadrat) ↓		
LEKKI ☐	**UMIARKOWANY** ☐	**ZNACZNY** ☐
NA STAŁE ☐	**NA CZAS OKREŚLONY** ☐	

Okres ważności orzeczenia:

a) od dnia ..... do dnia .....

** właściwe zaznaczyć

Część D. **DODATKOWE UZASADNIENIE WNIOSKU**

.....

.....

.....

.....

……..
(podpis studenta)

Część E. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że znane mi są postanowienia ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2024 r., poz. 1571, z późn. zm.) oraz Regulaminu świadczeń pomocy materialnej dla studentów Europejskiej Uczelni Społeczno- Technicznej im. Roberta Schumana.

Oświadczam, że nie pobieram stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku niż wskazany przeze mnie w niniejszym wniosku.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych lub niepełnych danych oraz obowiązku zwrotu nienależnie pobranych świadczeń **oświadczam**, że podane we wniosku i we wszystkich załączonych dokumentach dane i informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Ponadto oświadczam, że świadczenie będę pobierać tylko i wyłącznie na tym kierunku studiów i tylko w Europejskiej Uczelni Społeczno-Technicznej im. Roberta Schumana.

Oświadczam, że mój łączny okres studiowania na studiach – niezależnie od ich rodzaju i długości trwania, jak też uczelni, na których są/były odbywane, wraz z wnioskowanym okresem pobierania świadczenia, w jakim posiadam orzeczenie o niepełnosprawności nie przekracza 6 lat.

Jestem/nie jestem absolwentem studiów wyższych** (nie dotyczy osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia, w celu uzyskania tytułu magistra).

Załączone przeze mnie zaświadczenia i inne dokumenty dołączone do wniosku są zgodne z prawdą, a załączone kopie dokumentów są zgodne z oryginałami

…….....
(czytelny podpis)

** właściwe podkreślić

WYPEŁNIA UCZELNIA

Potwierdzam złożenie wniosku oraz złożenie podpisów w mojej obecności.

..... ……

(data przyjęcia wniosku) (czytelny podpis pracownika Uczelni)

Zgoda na przetwarzanie danych:

Ja, ... wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

……,……
Data /podpis studenta

Nazwisko i imię: ……..

Adres zamieszkania : ……..

Nr albumu: ……

Tryb studiów: STACJONARNE/ NIESTACJONARNE

Poziom studiów : I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie

Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej oświadczam, iż w roku akademickim 2026/2027 nie pobieram na więcej niż jednym kierunku studiów (w tym także na innej uczelni) świadczeń, o których mowa w art. 86 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

(Dz. U. z 2024, poz. 1571, z późn. zm.), tj.: stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora.

Ponadto świadomy(a) odpowiedzialności karnej - Kodeks karny Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. z późn. zm.) oraz dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych – aż do wydalenia mnie z Uczelni włącznie i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia - oświadczam, że:

Proszę zaznaczyć dwa właściwe stwierdzenia:

1) ***nie ukończyłem(łam) jeszcze studiów pierwszego stopnia na żadnej uczelni ani jednolitych magisterskich,***
2) ***ukończyłem(łam) studia pierwszego stopnia i kontynuuję kształcenie w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra,***
3) ***posiadam już tytuł zawodowy magistra,***
4) ***nie posiadam jeszcze tytułu zawodowego magistra.***

Proszę wymienić wszystkie studia, które podjął Pan/Pani dotąd oraz wszystkie studia, na których studiuje Pan/Pani obecnie (zarówno w Europejskiej Uczelni Społeczno - Technicznej im. Roberta Schumana, jak i na innych uczelniach, studia ukończone i nieukończone):
(zgodnie z art. 93 *ust.2 pkt. 1 i ust. 4 Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. student może ubiegać się o stypendia przez okres 6 lat).)*

Okres studiowania od – do (miesiąc/rok)	**Ilość rozpoczętych semestrów**	**Nazwa uczelni**	**Kierunek studiów**	**Poziom studiów (I stopnia/ II stopnia/ jedn. magisterskie)**

Oświadczam, że jestem świadoma(y) obowiązku <u>niezwłocznego zgłoszenia</u> do Przewodniczącego Komisji Stypendialnej zmian w liczbie członków rodziny, uzyskania dochodu lub innych zmian mających wpływ na prawo do pobierania stypendium, w tym na wysokość otrzymywanego stypendium. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość, data ↓	**Czytelny podpis wnioskodawcy ↓**

*właściwe podkreśli