

Data wpływu wniosku:..... Czytelny podpis przyjmującego wniosek:.....  
Nazwisko i imię studenta:..... Numer albumu:.....  
Kierunek, rok studiów, tryb studiów:.....  
Dokładny adres zamieszkania:.....  
Numer telefonu, adres e-mail:.....  
Prywatny numer konta bankowego studenta:

-----  
**Sz. P. Dziekan i Wydziałowa Komisja Stypendialna**  
**Wydziału.....**  
**Kujawskiej Szkoły Wyższej we Włocławku**

**Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych**  
**na semestr zimowy / letni \* w roku akademickim ...../ .....**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie w roku akademickim ...../..... na semestr zimowy/letni \* stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.

**Uzasadnienie**

.....  
.....

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

1. ....
2. ....

Oświadczam, iż zapoznałem się z *Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy społecznej dla studentów Kujawskiej Szkoły Wyższej we Włocławku.*

Oświadczam, iż podane powyżej wszystkie informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, iż nie ubiegam się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, iż nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów.

Data:..... Czytelny podpis studenta:.....

**POUCZENIE:**

Podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności karnej zgodnie, z art. 233 Kodeksu karnego oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - *Prawo o szkolnictwie wyższym.*

Wniosek proszę wypełnić drukowanymi literami.

**\* właściwe podkreślić**