1. **WNIOSEK do Kierunkowej Komisji Stypendialnej o przyznanie**

**STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA ROK AKADEMICKI 20....../20......**

**II. DANE STUDENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zameldowania na pobyt stały |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Kierunek studiów, rok rozpoczęcia |  |
| Poziom studiów (I st./II st.)  |  |
| Rok studiów (1,2,..) |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Stan cywilny |  |
| Obywatelstwo |  |
| PESEL |  |
| Nr tel. kontaktowego |  |
| Adres e-mailowy |  |
| Nr konta bankowego |  |

**III. UZASADNIENIE wniosku o stypendium dla osób niepełnosprawnych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Orzeczony stopień niepełnosprawności:*(lekki/ umiarkowany / znaczny)* |  | Rodzaj niepełnosprawności (symbol przyczyny): |  |
| Charakter orzeczonego stopnia niepełnosprawności: *(trwały/okresowy)* |  | Data ważności orzeczenia okresowego |  |

Do wniosku dołączam orzeczenie: o niepełnosprawności/ o stopniu niepełnosprawności/ o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych\* wydane w dn. …………………. przez ………………………………………………………………………………………………..

**IV. OŚWIADCZENIA STUDENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenia: | TAK/NIE |
| **1.** Czy odbywa Pan jednocześnie lub ukończył(-a) Pan/Pani już jakiekolwiek studia? *Jeśli TAK proszę podać datę rozpoczęcia i ewentualnie zakończenia studiów (w przypadku braku ich ukończenia) albo datę ukończenia studiów, poziom (Ist/IIst/jednolite), nazwę uczelni i posiadany tytuł (np. licencjat /inżynier/ magister):*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *(pouczenie: Świadczenia dla studentów (stypendia, zapomoga)* ***przysługuje*** *na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat. Stypendium* ***nie przysługuje*** *studentowi, posiadającemu tytuł zawodowy: a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, b) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.* |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **2**. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Muzycznej im. Ignacego Jana Paderewskiego w Poznaniu. |  |
| **3.** Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku. |  |
| 4. Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać stypendium tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku. |  |
| **5.** Oświadczam, że nie pobieram stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów, zarówno w Akademii, jak i w innej uczelni. |  |
| **6.** Oświadczam, że jestemświadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej1) i dyscyplinarnej2). Ponadto zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Kierunkowej Komisji Stypendialnej o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji. |  |

1) przestępstwo określone w art. 286 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2020 poz. 1444, z późń. zm.) - „*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”*

2) odpowiedzialność dyscyplinarna z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668, z późń.zm.) – *„Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.*”

**…………........... ………………....…………..**

 *data podpis studenta*

\*niepotrzebne skreślić