Załącznik nr 6 do Regulaminu świadczeń
w Akademii Muzycznej
im. G. i K. Bacewiczów w Łodzi

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA ROK AKADEMICKI 20..... / 20.....

Data wpłynięcia wniosku do Działu Nauczania,
Studiów i Spraw Bytowych Studentów ....
podpis pracownika przyjmującego wniosek

....
(imię i nazwisko studenta) **(numer albumu)**

PESEL ….....

Student……. …..... roku studiów ….....….....stopnia

Wydział ….....

Kierunek ….....

Specjalność ….....

Adres zamieszkania ….....

Telefon kontaktowy ….....

Informacje dotyczące rachunku bankowego studenta:

Numer rachunku

		-					-					-					-					-					-				

Posiadany stopień niepełnosprawności:
□ lekki □ umiarkowany □ znaczny

wydany na czas:

□ nieokreślony □ określony od …..... do ….....

Proszę o przyznanie mi stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty:
- orzeczenie dotyczące stopnia niepełnosprawności (kopia poświadczona przez pracownika Działu Nauczania)

Oświadczenia studenta

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 i §6 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 roku Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r., poz. 1138) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych **oświadczam, że**:

1. Podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.
2. **Nie ukończyłem dotychczas żadnego kierunku studiów** (oświadczenie nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu studiów pierwszego stopnia kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra).
3. Nie ubiegam się o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów lub na innej uczelni, a w przypadku ubiegania się i przyznania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów lub w innej uczelni, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym Dział Nauczania, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia uzyskania informacji o zaistniałym fakcie.
4. Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn. otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.
5. Oświadczam, że nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym ani funkcjonariuszem służb państwowych (w tym w służbie kandydackiej) zgodnie z art. 115 §13 Kodeksu Karnego.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Akademię Muzyczną zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r., poz. 1781 t.j. z późniejszymi zmianami).
7. Oświadczam, że znane są mi przepisy Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Muzycznej j w Łodzi.

Łódź, dnia ....
(własnoręczny, czytelny podpis studenta)