Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 65/2017

Retora Politechniki Częstochowskiej

z dnia 13.09.2017 r.

**Wniosek o przyznanie STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W roku akademickiM** …………./………….

**Imię i nazwisko doktoranta:**  …………………………………………………………………….

**PESEL:**  …………………………………………………………………..………….……………

**Wydział:**  …………………………………………………………………..………….……………

**Dyscyplina:** …………………………………………………………………………………….…..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma studiów\*:** | □ stacjonarne | □ niestacjonarne |

**Rok studiów doktoranckich:** …………………..…..… **Nr albumu:** …………………..………

**Adres stałego miejsca zamieszkania:** ………………..……………………………………………………………………………….………

**Nr telefonu kontaktowego:** ……………..………………..…………

**E-mail:** …………………………….………….

**Numer konta bankowego, na które będzie przekazywane świadczenie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sz. Pan/i Dziekan/Wydziałowa Komisja Stypendialna Doktorantów[[1]](#footnote-1)   
Wydziału ………………….…………………………………………

Politechniki Częstochowskiej

Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych. Orzeczony stopień niepełnosprawności jest[[2]](#footnote-2):

* lekki;
* umiarkowany;
* znaczny.

Orzeczenie jest ważne od dnia …………………………….…… do dnia …………………………….……

* na stałe.

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1. załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej doktorantom Politechniki Częstochowskiej – oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej w więcej niż jednej dyscyplinie,

2. kopie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem

o stopniu niepełnosprawności.

**OŚWIADCZENIE**

Uprzedzony/a/ o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego - **„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”** (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 z późn. zm.)- oraz   
o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 roku (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 1842 z poźn. zm.)[[3]](#footnote-3), oświadczam, że:

* **zapoznałem/am się z treścią art. 180 i art. 184 ust. 4 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym**

**z dn. 27 lipca 2005 r. (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 1842 z późn. zm. )[[4]](#footnote-4);**

* **zapoznałem się z treścią *Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej doktorantom Politechniki Częstochowskiej*,**
* **podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,**
* **studiuję na studiach doktoranckich[[5]](#footnote-5)\*:**

TAK (podać nazwę uczelni, rok i dyscyplinę naukową studiów III stopnia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIE

* **odbyłam/em już studia doktoranckie\*:**

TAK – data ukończenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(podać nazwę uczelni, lata

i dyscyplinę naukową III stopnia)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i posiadam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIE

* **zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów.**

**Jeżeli wnioskodawca w swoim wniosku zezna nieprawdę, wniosek zostanie natychmiast odrzucony z brakiem możliwości ponownego złożenia w danym roku akademickiego.**

*Oświadczam, że w przypadku uzyskania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych ze środków funduszu pomocy materialnej dla doktorantów na innej uczelni niezwłocznie poinformuję o tym fakcie uczelnię, oraz zrezygnuję z przyjęcia ww. stypendium na Politechnice Częstochowskiej.*

Częstochowa, dnia ........................ ..............................................

*(czytelny podpis doktoranta)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Politechnikę Częstochowską danych osobowych zawartych we wniosku o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997*

*o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) w zakresie ustalania wysokości, przyznania*

*i wypłacania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.*

Częstochowa, dnia ........................ ................................................

*(czytelny podpis doktoranta)*

**Wypełnia pracownik Dziekanatu**

Potwierdzam kompletność złożonej dokumentacji

Data złożenia wniosku w Dziekanacie ………………..………

..………………………..……………………

*(pieczęć i podpis pracownika dziekanatu)*

Dodatkowe adnotacje urzędowe:

1. Wezwanie o uzupełnienie dokumentacji wysłano w dniu ………………..……..……………………  
 na adres …………………………..……………………………………………………………………….

2. ………………………………………………………………….………….……………..………………

3. ……………………..………………………………………………………………….…….…………

**Wydziałowa Komisja Stypendialna Doktorantów** na posiedzeniu w dn. ………………………..

Przyznała/nie przyznała stypendium dla osób niepełnosprawnych w wysokości …………………. zł.

………………………..……………………

*(podpis Przewodniczącego Wydziałowej Komisji Stypendialnej Doktorantów)*

1. *\* właściwe zaznaczyć*

   *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *właściwe zaznaczyć* [↑](#footnote-ref-2)
3. ***Art. 180.*** *Stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych może otrzymywać student z tytułu niepełnosprawności potwierdzonej orzeczeniem właściwego organu. Art. 184. 4. Student studiujący równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendia, o których mowa w art. 173 ust. 1 pkt 1-3 i 8 tylko na jednym z kierunków, według własnego wyboru i złożonego oświadczenia* [↑](#footnote-ref-3)
4. ***Art. 211.*** *1,2. Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego. 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez sąd koleżeński i komisję dyscyplinarną.* [↑](#footnote-ref-4)
5. \* *właściwe zaznaczyć* [↑](#footnote-ref-5)