

W celu udokumentowania wniosku przedstawiam załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

Niniejszym oświadczam, że:

- Zapoznałem się z treścią art. 184 ust. 4 oraz ust. 5 ustawy z dn. 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym:

„ Student studiujący równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych (...) tylko na jednym wskazanym przez siebie kierunku studiów ”.

„Studentowi, który po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów nie przysługują świadczenia , o których mowa w art. 173, chyba, że kontynuuje on studia na drugim kierunku studiów w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże nie dłużej niż przez okres trzech lat ”

- nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów niż wskazany w niniejszym wniosku **(w przypadku zmiany ww. sytuacji zobowiązuję się do jej zgłoszenia),**

- ukończyłem / nie ukończyłem jednolite studia magisterskie, I lub II stopnia

.....
/jesli tak należy wpisać nazwę uczelni z adresem, wydział, stopień studiów, tryb, datę ukończenia i uzyskany tytuł/

Jeśli w roku akademickim 2017/2018 zapomoga była przyznana, należy podać nazwę uczelni, kierunek, rok oraz miesiąc w którym to świadczenie zostało wypłacone.

Upředzonym/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z art. 211 Ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym oświadczam, że dokumenty dołączone do wniosku o pomoc materialną na rok akademicki 2017/2018 stanowią komplet dokumentacji poświadczającej uprawnienia do otrzymywania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.

Zgodnie art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Uniwersytetu Artystycznego w Poznaniu dla celów pomocy materialnej. Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu oraz poprawiania tych danych.

....., dnia 20..... r.

.....
(własnoręczny podpis studenta)

* Niepotrzebne skreślić