

Data złożenia	Stopień Niep.	Kod Niep.	Podpis pracownika

Nazwisko i imię:

Nr albumu:..... Rok studiów:..... Kierunek:.....

Forma kształcenia: I stopnia, II stopnia, jednolite studia magisterskie,

Forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne,

Adres do korespondenciji:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Ja, niżej podpisany/a upoważniam Szkołę Główną Krajową z siedzibą w Warszawie do przekazania przyznanego świadczenia na mój indywidualny rachunek bankowy:

[illegible]

Zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 20...../..... na podstawie ważnego dokumentu stwierdzającego stopień niepełnosprawności:

- ☐ Lekki
- ☐ Umiarkowany
- ☐ Znaczny

Oświadczam, że zapoznałem/am się z aktualnym Regulaminem świadczeń Szkoły Głównej Krajowej z siedzibą w Warszawie i ponoszę odpowiedzialność karną za powyższe dane oraz zobowiązuję się do pisemnego poinformowania Uczelni o wszelkich zmianach mogących wpłynąć na świadczenie w terminie do 14 dni od zdarzenia. Uczelnia zastrzega sobie prawo zwrócenia się do właściwych instytucji o sprawdzenie sytuacji materialnej wnioskodawcy w przypadku wykazania dochodów, których wysokość budzi zastrzeżenia.

Jednocześnie oświadczam, iż nie pobieram świadczeń pomocy materialnej w innym kierunku studiów oraz, że nie jestem studentem dłużej niż przez 12 semestrów - do tego okresu wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na wszystkich rodzajach studiów, z zastrzeżeniem, że:

- a) na studiach I stopnia okres ten nie może przekroczyć 9 semestrów,
b) na studiach II stopnia okres ten nie może przekroczyć 7 semestrów,
c) na studiach jednolitych magisterskich okres ten nie może przekroczyć 12 semestrów.

Oświadczam również, że nie jestem ponownie studentem studiów pierwszego stopnia i nie posiadam tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego oraz że nie posiadam tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego.

data i podpis Studenta

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Główna Krajowa z siedzibą w Warszawie. Dane przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczeń pomocy materialnej, zgodnie z ustawą – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz regulaminem świadczeń. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i przyjmuje ją do wiadomości.

.....
data i podpis Studenta