

Nazwisko i imię studenta: .....		
Numer albumu: .....		
Adres do korespondencji: .....		
Numer telefonu: .....	Adres e-mail: .....	
Wydział: .....	Kierunek studiów: administracja, sport, wychowanie fizyczne, zarządzanie *)	
Rok studiów: .....	semestr: .....	studia: I-go stopnia (licencjackie), II-go stopnia (magisterskie) stacjonarne/ niestacjonarne*)
Nazwa banku: .....		
Nr konta bankowego studenta: .....		

Data wpływu wniosku: .....
----------------------------

**Wyższa Szkoła Kultury Fizycznej i Turystyki**  
**im. Haliny Konopackiej w Pruszkowie**  
**Komisja Stypendialna**

WSKFiT/R/.....

### Wniosek o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim...../.....

Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez .....

Stopień niepełnosprawności.....

Termin ważności.....

#### Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....

#### OŚWIADCZENIE

Uprzedzony / - na odpowiedzialności karnej za przestępstwo z 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 lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności do 6 miesięcy do lat 8' – (j. t. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138) oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 20018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2023 poz. 742) oświadczam, że:

- przedstawione we wniosku informacje oraz dołączona do wniosku dokumentacja są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałem się z Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Kultury Fizycznej i Turystyki im. Haliny Konopackiej w Pruszkowie ustalonym w trybie art. 95 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (j. t. Dz. U. z 2023 r. poz. 742),
- zapoznałem się z treścią art. 93 ust. 2 i 3 ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (j. t. Dz. U. z 2023 r. poz. 742) i nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów w tym na innej uczelni, oraz że do dnia składania niniejszego wniosku nie ukończyłem innego kierunku studiów.

Data .....

.....  
(podpis studenta)

\*) niepotrzebne skreślić

