



Imię i nazwisko

Poznań, dnia

Adres
zameldowania

Wydział

Kierunek

Stopień

Tryb

Rok studiów

Numer albumu

Numer telefonu

Adres e-mail

Nr rachunku																			
Nazwa i adres banku																			

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Wnoszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych:
Stopień niepełnosprawności:

- lekki
- umiarkowany
- znaczny

Rodzaj niepełnosprawności:

Dysfunkcja narządu ruchu (jaka?)
.....

Dysfunkcja narządu słuchu:

osoba niedosłyszająca

osoba niesłyszająca

Dysfunkcja narządu wzroku:

osoba niedowidząca

osoba niewidoma

Choroba przewlekła (jaka?)
.....

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane:

na stałe

na czas określony (do kiedy?):
.....

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29.05.1997 (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 ze zm.)
wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie moich danych osobowych przez
AWF w Poznaniu do celów stypendialnych.

Poznań, dnia.....

.....
Podpis studenta

Do wniosku należy dołączyć:

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez właściwy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności.
2. Uzasadnienie wniosku zawierające:
 - a. Opis niepełnosprawności, rodzaj schorzenia.
 - b. Opis utrudnień w studiowaniu w związku z niepełnosprawnością.

Przyznano / nie przyznano stypendium dla osób niepełnosprawnych:

Kwota stypendium:	
Data i podpis przewodniczącego WKS	