



AKADEMIA
SZTUK
PIĘKNYCH
W GDAŃSKU

REKTOR

ASP W GDAŃSKU

WNIOSEK O POMOC MATERIALNĄ na rok akademicki 2019/2020

W ramach pomocy materialnej ubiegam się o następujące świadczenia: Stypendium dla osób niepełnosprawnych

Nazwisko i imię:	Tryb studiów:
Studia I/II stopnia, j.mgr, doktoranckie	Nr albumu:
Kierunek: ...	Rok:
Numer telefonu:	Adres e-mail:
Numer konta bankowego	

UZASADNIENIE WNIOSKU O STYPENDIUM dla osób niepełnosprawnych (wypełniają tylko osoby ubiegające się o to świadczenie, wpisując numer orzeczenia o niepełnosprawności (lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o zaliczeniu do grupy inwalidów lub orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o całkowitej niezdolności do pracy, albo niezdolności do samodzielnej egzystencji, albo o częściowej niezdolności do pracy, datę jego wydania, do kiedy zostało wydane, stopień niepełnosprawności oraz symbol niepełnosprawności).

Posiadam: (określić wnioskowane świadczenia wstawiając X)

- znaczny stopień niepełnosprawności - całkowita niezdolność do pracy oraz do samodzielnej egzystencji (I grupa inwalidów);
- umiarkowany stopień niepełnosprawności - całkowita niezdolność do pracy (II grupa inwalidów);
- lekki stopień niepełnosprawności - częściowa niezdolność do pracy oraz celowość przekwalifikowania (III grupa inwalidów).

Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter:

- trwały i orzeczenie wydano na stałe
- tymczasowy i orzeczenie wydano na okres do

Symbol niepełnosprawności:

Oświadczenia studenta

Oświadczam, że: (obowiązkowo wypełnić)

— studiuje równocześnie:

- NIE
- TAK, na studiach :
 - I stopnia
 - II stopnia
 - jednolite magisterskie

(jeśli "tak" podać nazwę uczelni, kierunku i rok studiów)

.....

— pobieram świadczenia dla studentów na innym kierunku studiów:

- NIE
- TAK (jeśli "tak" to w jakiej formie)

— ukończyłem/am studia (jeśli "tak" podać datę ukończenia, nazwę uczelni, lata i kierunek studiów)

- studia: jednolite magisterskie
- I stopnia
- II stopnia

Zgodnie z art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–4 i art. 359 ust. 1, tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku.

Zgodnie z art. 93 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–4 i art. 359 ust. 1:

- 1) przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat;
- 2) nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy: magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.

W przypadku, gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, student może otrzymać stypendium dla osób niepełnosprawnych, tylko na jednym kolejnym kierunku studiów, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat.

Ponadto oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku, zwanym dalej „Regulaminem”.
- jestem świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej, cywilnej i karnej (aż do wydalenia z uczelni włącznie) i konieczności zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- zostałem poinformowany, że: dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej zgodnie z: ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Regulaminem, Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; t.j. z dnia 10.05.2018 r. Dz.U. 2019 poz. 1781
- podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu, do jakiego zostały zebrane i może skutkować brakiem możliwości rozpoznania wniosku.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Dział Kształcenia o zachodzących trwałych zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i materialnej mającej wpływ na prawo do stypendium pod rygorem utraty świadczenia (w tym dotyczącej utraty i uzyskania dochodu przez członków rodziny)

....., dnia,
(miejsowość)

(podpis studenta)

Wypełnia pracownik Działu Kształcenia (DK)

1. Potwierdzam złożenie **kompletnego** wniosku:
2. Potwierdzam złożenie **niekompletnego** wniosku:

.....
*Data złożenia wniosku,
Pieczęć i podpis pracownika przyjmującego wniosek*

wypełnia pracownik DN:

WNIOSEK KWALIFIKUJE SIĘ DO PRZYZNANIA STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH :* TAK / NIE	DATA ROZPATRZENIA WNIOSKU	PODPIS PRACOWNIKA DK
W WYSOKOŚCI: zł.		

*Niewłaściwe skreślić