***załącznik nr 2***

*do Regulaminu świadczeń dla studentów ASP w Gdańsku,   
Załącznika nr 1 do Zarządzenia nr 23/2021 Rektora ASP w Gdańsku z dnia 26.03.2021r.*

REKTOR

ASP W GDAŃSKU

**WNIOSEK O POMOC MATERIALNĄ na rok akademicki 2021/2022**

**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**

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. Przepis ten stosuje się również do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą.

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.

Okres 6 lat, niniejszego paragrafu określa łączny okres (nieprzekraczający 6 lat kalendarzowych, tj. 72 miesięcy), w którym studentowi przysługuje możliwość ubiegania się o świadczenia dla studentów w ramach studiów (w tym także podczas urlopu od zajęć) – niezależnie od ich rodzaju i długości trwania. 6-letni okres przysługiwania świadczeń rozpoczyna się w momencie podjęcia studiów i nabycia praw studenta po raz pierwszy (na pierwszym kierunku studiów), co następuje z chwilą złożenia ślubowania.

Do 6 letniego okresu przysługiwania świadczeń wliczane są także okresy studiowania sprzed wejścia w życie Ustawy.

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 mających wpływ na prawo do stypendium pod rygorem utraty świadczenia.**

………………………., dnia ………………………. …………………………………

(miejscowość) (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