WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
w roku akademickim 2026/2027

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko: ……

Nr albumu: …… Rok studiów: ……

Kierunek: ……

Specjalność: ……

Studia: stacjonarne/ niestacjonarne

Studia: I stopnia / II stopnia/Jednolite studia magisterskie*

Telefon kontaktowy: ……

* niepotrzebne skreślić

Wypełnia Dziekanat

……
Data wpływu

……
podpis pracownika

Numer rachunku bankowego nr:

……

Właściciel konta (imię i nazwisko, adres): ……..

Oświadczam, że posiadam:

1. Lekki stopień niepełnosprawności:*
   1) niepełnosprawność w lekkim stopniu w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,*
   2) częściową niezdolność do pracy oraz celowość przekwalifikowania orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, jeżeli nie jest to traktowane jako umiarkowany stopień niepełnosprawności,*
   3) stałą albo długotrwałą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym orzeczoną na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jeżeli nie jest to traktowane jako znaczny stopień niepełnosprawności,*
   4) posiadanie orzeczenia o zaliczeniu do III grupy inwalidów.*

2. Umiarkowany stopień niepełnosprawności:*
   1) niepełnosprawność w umiarkowanym stopniu w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, *
   2) całkowitą niezdolność do pracy orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, *
   3) częściowa niezdolność do pracy orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych w okresie od 1 stycznia do 16 sierpnia 1998 roku*,
   4) orzeczenie o zaliczeniu do II grupy inwalidów.*

3. Znaczny stopień niepełnosprawności:*
   1) niepełnosprawność w stopniu znacznym w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,*
   2) całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,*

3) stałą lub długotrwałą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym jeżeli uprawnia do zasiłku pielęgnacyjnego oraz zostało wydane przed dniem 1 stycznia 1998 roku i nie utraciło mocy po tym dniu,*

4) orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidów. *

.....

.....

.....

(uzasadnienie wniosku)

* właściwe podkreślić

Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające stopień niepełnosprawności:

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

.....
(podpis osoby ubiegającej się o stypendium)

Wypełnia Uczelnia

KWOTA PRZYZNANEGO STYPENDIUM SPECJALNEGO ..... zł

.....
data i podpis przewodniczącego komisji stypendialnej

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk) oraz odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

1. podane wyżej informacje zgodne są ze stanem faktycznym,
2. zapoznałam(em) się z Regulaminem świadczeń dla studentów WASE w Środzie Wlkp.
3. nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych,
4. nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej i nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie,
5. wiem, iż stypendium socjalne przysługuje mi na studiach pierwszego stopnia, na studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, przez łączny okres 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta.
   W ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:
   - pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów;
   - drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów;
   - w przypadku jednolitych studiów magisterskich, których czas trwania określony w przepisach prawa wynosi 11 albo 12 semestrów (np. na kierunkach medycznych), łączny okres, przez który przysługują świadczenia, jest dłuższy o 2 semestry, tj. wynosi łącznie 14 semestrów.

   Okres 12 semestrów (lub 14 semestrów w przypadku jednolitych studiów magisterskich trwających 11 lub 12 semestrów), w trakcie których studentowi przysługują rozpoczyna się w momencie podjęcia studiów i nabycia praw studenta po raz pierwszy (na pierwszym kierunku studiów). Do okresu przysługiwania świadczeń wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach (na pierwszym kierunku studiów). Do okresu przysługiwania świadczeń wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, w tym także semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów od zajęć. Wyjątek stanowią semestry na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego (kolejne studia pierwszego stopnia nie są wliczane do okresu przysługiwania świadczenia).

W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr.

WYJĄTEK:

Gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, student może otrzymać stypendium dla osób niepełnosprawnych na kolejnych kierunkach studiów przez dodatkowy łączny okres 12 semestrów. Przy ocenie prawa do stypendium dla osób niepełnosprawnych na kolejne studia (pierwszego i drugiego stopnia lub jednolitych studiach magisterskich), istotny jest moment powstania niepełnosprawności, a nie data wydania orzeczenia potwierdzającego powyższy fakt. Datę lub okres powstania niepełnosprawności określa się na podstawie treści ww. orzeczenia.

6. wiem, iż świadczenia nie przysługują mi w przypadku posiadania przez mnie tytułu zawodowego:
   a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,
   b) licencjata, inżyniera albo równorzędnego, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.
7. Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

....

data i podpis studenta

~~~~~~

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s.1:

1. Administratorem danych przetwarzanych w związku z udzielaniem pomocy materialnej studentom, doktorantom oraz innym osobom uprawnionym jest Wielkopolska Akademia Społeczno-Ekonomiczna (WASE) w Środzie Wielkopolskiej (adres: ul. Surzyńskich 2, 63 – 000 Środa Wielkopolska, adres e-mail: kontakt@wase.edu.pl, numer telefonu: 784 950 640), reprezentowany przez Rektora.
2. W WASE w Środzie Wlkp. powołany został inspektor ochrony danych (dane kontaktowe: adres e-mail: rodo@wase.edu.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia pomocy materialnej.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
   - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   - wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Realizacja zadań w zakresie udzielania pomocy materialnej znajduje podstawę w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz.1668). Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania tychże danych, gdy ubiega się o udzielenie pomocy materialnej.

Oświadczam, że zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych.
Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s.1:.

_________________________ ______________________________

(miejscowość, data) (podpis studenta)
~~~~~~

OŚWIADCZENIE O ODBYTYCH STUDIACH

(dot. studiów w WASE w Środzie Wlkp., lub w innych uczelniach)

Ja, niżej podpisany, ……, nr albumu:……..

oświadczam, że do dnia złożenia oświadczenia*:

1. Odbywałem/am już studia TAK ☐ NIE ☐

Nazwa uczelni	**Okres studiowania** (data rozpoczęcia i data zakończenia)	**Liczba semestrów, w tym również te rozpoczęte i nieukończone na studiach I stopnia**	**Liczba semestrów, w tym również te rozpoczęte i nieukończone na studiach II stopnia**	**Liczba semestrów, w tym również te rozpoczęte i nieukończone na jednolitych studiach magisterskich**

2. Posiadam już tytuł zawodowy magistra lub równorzędny TAK ☐ NIE ☐
3. Posiadam już tytuł zawodowy licencjata lub inżyniera TAK ☐ NIE ☐

4. Nie składałem/am wniosku, nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium socjalnego, stypendium rektora, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, a w przypadku pobierania wymienionych świadczeń na innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym na piśmie Komisję stypendialną.

   (Pouczenie: Student studiujący równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium wyłącznie na jednym wskazanym przez siebie kierunku studiów).

……..

(data i czytelny podpis studenta)

Pouczenie:

Świadczenie pomocy materialnej przysługuje mi na studiach pierwszego stopnia, na studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich (w tym zagranicznych), przy czym łączny okres, przez który przysługują świadczenia – bez względu na ich pobieranie przez studenta – wynosi:

1. 12 semestrów z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują
- na studiach pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów;
- na studiach drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów;

2. 14 semestrów na jednolitych studiach magisterskich, który czas trwania określony w przepisach prawa wynosi 11 lub 12 semestrów. (np. na kierunkach medycznych.
Okres 12 semestrów (lub 14 semestrów w przypadku jednolitych studiów magisterskich trwających 11 lub 12 semestrów), w trakcie których studentowi przysługują rozpoczyna się w momencie podjęcia studiów i nabycia praw studenta po raz pierwszy (na pierwszym kierunku studiów). Do okresu przysługiwania świadczeń wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach (na pierwszym kierunku studiów). Do okresu przysługiwania świadczeń wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, w tym także semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów od zajęć. Wyjątek stanowią semestry na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego (kolejne studia pierwszego stopnia nie są wliczane do okresu przysługiwania świadczenia). W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr.

3. świadczenia **nie przysługują** mi w przypadku posiadania przez mnie tytułu zawodowego:
a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,
b) licencjata, inżyniera albo równorzędnego, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK, iż kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postpowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

…… (miejscowość, data)

……. (podpis osoby składającej oświadczenie)