Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości
im. Księcia Kazimierza Kujawskiego
w Inowrocławiu

Załącznik nr 3
do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów
Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Ks. K. Kujawskiego w Inowrocławiu – rok akademicki 2026/2027

WNIOSEK
o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

....
imię i nazwisko nr indeksu

semestr ..... rok ..... kierunek .....

....
adres stałego zamieszkania studenta telefon kontaktowy

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych, jednocześnie oświadczam, iż posiadam:

- ☐ lekki stopnień niepełnosprawności,
- ☐ umiarkowany stopień niepełnosprawności,
- ☐ znaczny stopień niepełnosprawności.

Niniejszy stopień niepełnosprawności został orzeczony *przez (proszę podać nazwę instytucji, datę, numer decyzji oraz termin ważności orzeczenia)*:……..
...……
...……
……

Rodzaj niepełnosprawności *:

☐ Niesłyszący lub słabosłyszący

☐ Niewidomi lub słabowidzący

☐ Z dysfunkcją narządów ruchu - chodzący

☐ Z dysfunkcją narządów ruchu - niechodzący

☐ Inne rodzaje niepełnosprawności

Załączniki:
1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez .....

*2. Dodatkowe oświadczenie studenta (według wzoru **zał. nr 1**).*

Proszę o przekazywanie wszystkich świadczeń pomocy materialnej na numer konta:

w banku:.....,

właścicielem konta jest (imię i nazwisko): .....,

adres zamieszkania właściciela konta.....

UWAGA! powyższa dyspozycja ważna jest aż do złożenia podania o zmianę konta

.....
podpis studenta WSP

*zaznacz właściwy kwadrat

<table>
<tr><th colspan="3">Decyzja Komisji Stypendialnej</th><th>Podpisy członków Komisji</th></tr>
<tr><td rowspan="2">Wezwanie do uzupełnienia dokumentów do dnia: ……</td><td>TAK</td><td>NIE</td><td rowspan="6"></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia do dnia:</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">Przyznano/ nie przyznano* stypendium:
- dla niepełnosprawnych w wysokości…….…...…,</td></tr>
<tr><td colspan="3">Na okres od……do……</td></tr>
<tr><td colspan="3">Data rozpatrzenia wniosku…….</td></tr>
</table>

*zaznacz właściwy kwadrat