

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
W ROKU AKADEMICKIM /**

Imię i nazwisko:	Kierunek:
Numer albumu:	Profil kształcenia:
Numer telefonu:	Rok studiów:
Poziom studiów:	Forma studiów:
Uczelniany adres e-mail wnioskodawcy:	
Adres stałego zamieszkania wnioskodawcy:	
Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż podany wyżej:	

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych. Mam orzeczony stopień niepełnosprawności:

Lekki

Umiarkowany

Znaczny

**Typ orzeczenia:**

Czasowe

Na stałe

*Data wydania orzeczenia:*

*Ważność orzeczenia: od do*

**Przyczyny niepełnosprawności:**

Upośledzenie umysłowe (01-U)

Epilepsja (06-E)

Choroby psychiczne (02-P)

Choroba układu oddechowego i krążenia (07-S)

Zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu (03-L)

Choroba układu pokarmowego (08-T)

Dysfunkcja narządu słuchu

Choroba układu moczowo-płciowego (09-M)

Choroba narządu wzroku (04-O)

Choroby neurologiczne (10-N)

Upośledzenie narządu ruchu (05-R)

Inne (11-I)

Osoba chodząca

Całościowe zaburzenia rozwojowe (12-C)

Osoba niechodząca

**Główna przyczyna niepełnosprawności:**

Czy posiadasz dokument potwierdzający schorzenie szczególne?

Tak

Nie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

**Przyznaną kwotę stypendium proszę przelać na moje konto bankowe.**

---

*Data i podpis studenta*

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z *Regulaminem przyznawania świadczeń dla studentów Politechniki Poznańskiej*

(Zarządzenie nr 40 Rektora Politechniki Poznańskiej z dnia 29 września 2021 r.).

---

*Data i podpis studenta*

Przyjmuję do wiadomości, że informacje dotyczące wniosku, w tym o ewentualnej konieczności uzupełnienia dokumentacji, przekazywane będą za pomocą serwisu eStudent/USOSweb.

---

*Data i podpis studenta*