

Data złożenia wniosku .....

podpis pracownika Dziekanatu .....

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO  
DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH****Część A – wypełnia student****I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium**

Imię i nazwisko				
PESEL 		Numer albumu	Wydział	Kierunek studiów
Tryb studiów Stacjonarne/niestacjonarne*		Rok studiów	Semestr	Grupa
Adres korespondencyjny studenta			Telefon	
Adres stałego zameldowania studenta i rodziny, na utrzymaniu której student pozostaje			Telefon	

\* właściwe podkreślić

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.\*

