

Rodzaj studiów*	S	N	Nr albumu:	Rok studiów:	Rok akademicki: 20..... / 20.....
Kierunek:			Specjalność:		
Imię i nazwisko studenta			Nr tel.:	E-mail:	
Miejsce stałego zamieszkania					
Ulica:					
Kod:			Miejscowość:		
Gmina / Powiat:			Województwo:		
Nr konta bankowego					

Dyrektor InstytutuPWSZ w Elblągu

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ
studenta Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Elblągu**

Proszę o przyznanie **stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych** w związku z posiadanym orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności z dnia wydanym przez

Oświadczam, że posiadam stopień niepełnosprawności*:

- lekki
- umiarkowany
- znaczny

Orzeczenie wydane zostało na okres do dnia

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
data i podpis studenta

* właściwe podkreślić

S – stacjonarne (dienne) / N – niestacjonarne (zaoczne)