

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

Data złożenia wniosku:		Podpis pracownika WSZiB w Krakowie:	
------------------------	--	-------------------------------------	--

<b>Nazwisko i imię studenta:</b>			
<b>Data urodzenia:</b>			
<b>Nr albumu:</b>		<b>Grupa:</b>	
<b>Kierunek studiów:</b>			
<b>Adres zamieszkania:</b> <i>(miejscowość, kod, gmina, województwo, ulica, nr domu, nr lokalu)</i>			
<b>Telefon kontaktowy:</b>			
<b>e-mail:</b>			

**WNOSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH.**

.....  
*data i podpis studenta (POLE WYMAGANE)*

**Oświadczam, że posiadam:**

- Znaczny stopień niepełnosprawności
- Umiarkowany stopień niepełnosprawności
- Lekki stopień niepełnosprawności

**Orzeczenie ma charakter:**

- Stały
- Czasowy, ważne do .....

**Jestem osobą:**

- Niesłyszącą, słabosłyszącą
- Niewidomą, słabowidzącą
- Z dysfunkcją narządów ruchu, chodzącą
- Z dysfunkcją narządów ruchu, niechodzącą
- Inne

.....  
*data i podpis studenta (POLE WYMAGANE)*



**Oświadczam, że po maturze realizowałem następujące studia:**

***Jednocześnie, na wezwanie Rektora WSZiB w Krakowie zobowiązuję się do przedstawienia zaświadczeń właściwych uczelni, na potwierdzenie danych zawartych w poniższej tabeli.***

Lp.	Uczelnia	Kierunek oraz poziom studiów	Data rozpoczęcia studiów	Data ukończenia albo przerwania studiów	Liczba rozpoczętych semestrów

*W tabeli należy podać:*

- pełną nazwę uczelni,
- kierunek realizowanych studiów,
- poziom studiów (**studia pierwszego stopnia/studia drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie**),
- datę rozpoczęcia studiów z dokładnością do miesiąca (mm,rrrr),
- datę ukończenia albo przerwania studiów z dokładnością do miesiąca (mm,rrrr),
- podać liczbę rozpoczętych semestrów (z uwzględnieniem urlopów dziekańskich, semestrów powtarzanych oraz semestrów rozpoczętych i nieukończonych/przerwanych).

.....  
data i podpis studenta (**POLE WYMAGANE**)

**Świadom/a, że stypendium dla osób niepełnosprawnych:**

1. przysługuje studentowi przez łączny okres 12 semestrów, bez względu na pobieranie świadczeń przez studenta, w tym<sup>1)</sup>:
  - a. na studiach pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów,
  - b. na studiach drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów.
2. nie przysługuje studentowi posiadającemu tytuł zawodowy (również ten uzyskany za granicą)<sup>2)</sup>:
  - a. magistra, magistra inżyniera albo równorzędny,
  - b. licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.

***oświadczam, że niezwłocznie powiadomię WSZiB w Krakowie o wystąpieniu powyższych okoliczności.***

.....  
data i podpis studenta (**POLE WYMAGANE**)

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/, 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych... - RODO /Dz. Urz. UE L 119, s.1/ wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę /art. 7 ust. 2/ na przetwarzanie przez WSZiB w Krakowie danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku, do celów stypendialnych.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej Administratora Danych – WSZiB w Krakowie.

.....  
data i podpis studenta (**POLE WYMAGANE**)

**Oświadczam, że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn. zm.).**

.....  
data i podpis studenta (**POLE WYMAGANE**)

---

## POUCZENIE

<sup>1)</sup> Zgodnie z art. 93 ust. 4 i 6 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.) – łączny okres, przez który przysługują świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.), **wynosi 12 semestrów**, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:

- pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów,
- drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów.

Do okresu, o którym mowa powyżej, wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia oraz jednolitych studiach magisterskich, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopu dziekańskiego, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera lub równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr.

**W przypadku gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, stypendium dla osób niepełnosprawnych przysługuje przez dodatkowy okres 12 semestrów bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem że w ramach tego okresu stypendium przysługuje na studiach:**

- pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów,
- drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów.

<sup>2)</sup> Prawo do świadczeń nie przysługuje studentowi posiadającemu **tytuł zawodowy** (w tym również uzyskany za granicą):

- magistra, magistra inżyniera albo równorzędny,
- licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.

- Stypendium dla osób niepełnosprawnych może otrzymać student z tytułu niepełnosprawności potwierdzonej orzeczeniem właściwego organu.
- Ubiegając się o to świadczenie należy przedłożyć w Uczelni orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi z tym orzeczeniem. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.) uznaje równoważność orzeczeń wydanych przez zespoły orzekające i lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, a także orzeczeń o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów oraz o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanych przed dniem wejścia w życie ustawy, tj. przed dniem 1 stycznia 1998 r. jeżeli nie utraciły ważności.

Zgodnie z art. 5 ww. ustawy orzeczenia lekarza orzecznika ZUS o:

- całkowitej niezdolności do pracy oraz niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie ustawy z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 291 z późn. zm.) traktuje się na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;
- całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie ustawy wymienionej powyżej traktuje się na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
- częściowej niezdolności do pracy oraz celowości przekwalifikowania, o których mowa w ww. ustawie traktowane jest na równi z orzeczeniem o lekkim stopniu niepełnosprawności, z wyjątkiem orzeczeń o częściowej niezdolności do pracy, wydanym w okresie od 1 stycznia do 16 sierpnia 1998 r., które traktowane są na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

Zgodnie z art. 62 ww. ustawy:

Orzeczenia o zaliczeniu do grupy inwalidzkiej (tylko wydane przed 1 stycznia 1998 r., jeżeli nie utraciły mocy) traktuje się na równi z odpowiednim orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności. Oznacza to, że orzeczenie o zaliczeniu do:

- I grupy inwalidów traktowane jest na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;
- II grupy inwalidów traktowane jest na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
- III grupy inwalidów traktowane jest na równi z orzeczeniem o lekkim stopniu niepełnosprawności.

Orzeczenie o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym (jeżeli zostało wydane przed dniem 1 stycznia 1998 r. i nie utraciło mocy po tym dniu) jeżeli uprawnia do zasiłku pielęgnacyjnego, traktuje się na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności. Pozostałe orzeczenia o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym traktuje się na równi z orzeczeniem o lekkim stopniu niepełnosprawności.

---

### **Decyzja w sprawie przyznania stypendium dla osób niepełnosprawnych:**

Przyznano stypendium dla osób niepełnosprawnych:                      kwota ..... zł /mc

Nie przyznano stypendium z powodu:

.....  
.....  
.....

**Podpis** .....