

Data
email:
numer indeksu:

Imię i nazwisko

program:
etap:
rodzaj:
tryb:
telefon:
adres:
konto:

Wydziałowa Komisja Stypendialna
Wydział
Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

**Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób
niepełnosprawnych na rok akademicki**

Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.
Uzasadnieniem mojego wniosku jest..... stopień niepełnosprawności potwierdzony
orzeczeniem.

Dokument:

Orzeczeniejest ważne od dniado dnia

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte, dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym, są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. (Dz. U. 133 poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu danych osobowych zawartych we wniosku.

.....
Podpis studenta

miejsce i data

podpis