



.....  
(data wpływu wniosku)

.....  
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

**WNIOSEK  
DO KOMISJI STYPENDIALNEJ WYŻSZEJ SZKOŁY BEZPIECZEŃSTWA  
PUBLICZNEGO I INDYWIDUALNEGO „APEIRON” W KRAKOWIE  
o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych  
w roku akademickim 2020/2021**

(imię i nazwisko studenta/ki)

(nr albumu)

Wydział lub filia<sup>1</sup>:

kierunek: BEZPIECZEŃSTWO WEWNĘTRZNE

- Wydział Bezpieczeństwa i Nauk Społeczno-Prawnych w Krakowie
- Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego „Apeiron” w Krakowie Filia w Katowicach
- Dolnośląski Wydział Bezpieczeństwa i Nauk Społeczno-Prawnych we Wrocławiu

(semestr studiów)

(PESEL)

(tryb i poziom studiów – stacjonarne / niestacjonarne, I / II stopnia)

(nr telefonu)

(adres zamieszkania – kod, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)

(e-mail)

(adres do korespondencji – wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

(obywatelstwo)

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 2020/2021.

Uzasadnienie wniosku<sup>2</sup>:

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

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

<sup>2</sup> W razie potrzeby można dołączyć obszerniejsze uzasadnienie na osobnym arkuszu.

Lp.	Wykaz składanych załączników <sup>3</sup>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

W przypadku przyznania mi przez komisję stypendialną stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 2020/2021, proszę o przekazywanie świadczenia na mój rachunek bankowy:

Nazwa banku: .....

Miejscowość: .....

Numer rachunku: .....

### OŚWIADCZENIA

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego<sup>4</sup> i dyscyplinarnej na podstawie art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce<sup>5</sup>, oświadczam, że:

- I. wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji poświadczającej niepełnosprawność, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku;
- II. znane mi są przepisy Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego „Apeiron” w Krakowie;
- III.<sup>6</sup>

1/ studiuje na więcej niż jednym kierunku studiów

NIE

TAK, kierunek .....  
tryb, poziom i rok studiów.....  
nazwa uczelni .....

2/ ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów

NIE

TAK<sup>7</sup>

3/ posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą

NIE

TAK, data rozpoczęcia i zakończenia studiów:.....f.

4/ posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą

NIE

<sup>3</sup> Do wniosku należy dołączyć jeden z dokumentów: orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511, 1000 i 1076).

<sup>4</sup> Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

<sup>5</sup> Art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 85 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.”

<sup>6</sup> Właściwie zaznaczyć wpisując „X” w wybranym okienku.

<sup>7</sup> Warunkiem wypłaty stypendium dla osób niepełnosprawnych jest złożenie oświadczenia o niepobieraniu świadczenia na więcej niż jednym kierunku studiów.

- TAK, data rozpoczęcia i zakończenia studiów:.....f.  
5/ rozpocząłem/am studia i zostałem/am skreślony/a z listy studentów (np. rezygnacja):  
 NIE  
 TAK<sup>8</sup>

Lp.	Nazwa Uczelni, kierunku	Data rozpoczęcia studiów	Data skreślenia z listy studentów
1.			
2.			
3.			

- 6/ jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej, funkcjonariuszem służb państwowych  
 NIE  
 TAK
- 7/ podjąłem/am studia na podstawie skierowania  
 NIE  
 TAK
- 8/ otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych lub przepisów o służbie  
 NIE  
 TAK

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić komisję stypendialną, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia o:

- 1/ uzyskaniu tytułu zawodowego;
- 2/ uzyskaniu prawa do pobierania świadczenia na innym kierunku studiów;
- 3/ upływie 6-letniego okresu od rozpoczęcia studiów, o którym mowa w art. 93 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

.....  
(podpis studenta/ki)

*Potwierdzam, iż Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego "Apeiron" w Krakowie, jako administrator, podała mi wymagane na podstawie przepisów Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (UE) nr 2016/679 (RODO) informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych. Powyższe informacje zawarte są w osobnej klauzuli informacyjnej. Klauzula informacyjna, podpisany przeze mnie, stanowi załącznik do niniejszego wniosku.*

*Potwierdzam, iż Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa Publicznego i Indywidualnego "Apeiron" w Krakowie, jako administrator, podała również członkom mojej rodziny / moim opiekunom prawnym / faktycznym, wymagane na podstawie przepisów Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (UE) nr 2016/679 (RODO) informacje dotyczące przetwarzania ich danych osobowych. Powyższe informacje zawarte są w osobnych klauzulach informacyjnych. Klauzule informacyjne, podpisane przez te osoby, stanowią załączniki do niniejszego wniosku.*

*Potwierdzam, iż osoby, których dane wrażliwe są przetwarzane w związku z niniejszym wnioskiem wyraziły wyraźne zgody na przetwarzania ich danych wrażliwych. Zgody te zostały wyrażone w formie osobnych oświadczeń. Oświadczenia te stanowią załączniki do niniejszego wniosku.*

Kraków/Katowice/Wrocław<sup>9</sup>, dnia.....f.

.....  
(podpis studenta/ki)

<sup>8</sup> Wymienić wszystkie kierunki.

<sup>9</sup> Niewłaściwe skreślić.