

Data złożenia wniosku:

Podpis pracownika Uczelni.....

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Część A – wypełnia student

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko			
PESEL		Numer albumu	
Tryb studiów Stacjonarne * Niestacjonarne*	Rok studiów	Semestr	Studia: I/II stopnia*
Miejsce stałego zamieszkania			
telefon:			
e-mail:			

* *właściwe podkreślić*

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

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że: *)

- 1) ubiegam się o pomoc materialną tylko na w/w kierunku studiów ,
- 2) posiadam orzeczony następujący stopień niepełnosprawności :
 - lekki
 - umiarkowany
 - znaczny
- 3) studia I stopnia rozpocząłem/lam dnia 1.10..... r.
- 4) posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą.
 TAK NIE
- 5) posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą.
 TAK NIE
- 6) posiadam stopień naukowy doktora albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą.
 TAK NIE
- 7) ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów (*dotyczy również innych uczelni*):
 TAK NIE
- 8) Zobowiązuję się do poinformowania Uczelni niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia o:

Załącznik nr 3 do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej oraz trybu i kryteriów ich przyznawania dla studentów w Lingwistycznej Szkole Wyższej

20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668, z późn. zm.)).

Oświadczam, że rok akademicki 2020/2021 jest moim (będzie moim):.....(wpisać cyfrą i słownie) rokiem studiów w ogóle, włączając w to wszystkie dotychczasowe lata moich studiów, w tym rozpoczęte przeze mnie studia w LSW mnie i na innych uczelniach.

Oświadczam, że jestem świadomy(-a) tego, że stypendium dla osób niepełnosprawnych nie przysługuje studentowi posiadającemu tytuł zawodowy: magistra, magistra inżyniera albo równorzędny. Dotyczy to również osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą.(art. 93 ust.2 pkt 2a i ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668, z późn. zm.)).

Oświadczam, że jestem świadomy(-a) tego, że stypendium dla osób niepełnosprawnych nie przysługuje studentowi posiadającemu tytuł zawodowy: licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia. Dotyczy to również osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą.(art. 93 ust. 2 pkt 2b i ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668, z późn. zm.)).

Oświadczam, że jestem świadomy(-a) tego, że w przypadku gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, student może otrzymać stypendium dla osób niepełnosprawnych, tylko na jednym kolejnym kierunku studiów, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat. (art. 93 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668, z późn. zm.)).

.....
(data i podpis studenta)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych wykraczających poza dane wymagane we wniosku, w związku z art. 6 ust. 1 lit) a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). W każdym momencie mogę wycofać zgodę w tym zakresie, przekazując oświadczenie Rektorowi/Przewodniczącemu Komisji Socjalnej.

Poinformowałem osoby, których dane osobowe są zawarte we wniosku i załącznikach do niego o ich przekazaniu do LSW dla celów rozpatrzenia mojego wniosku.

.....
(data i podpis studenta)

Wyjaśnienia

1. Stypendium dla osób niepełnosprawnych może otrzymać student z tytułu niepełnosprawności potwierdzonej orzeczeniem właściwego organu.
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych 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.
3. Wysokość stypendium specjalnego uzależniona jest od stopnia niepełnosprawności.
4. Lekki stopień niepełnosprawności oznacza:
 - 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.
5. Umiarkowany stopień niepełnosprawności oznacza:
 - 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.
6. Znaczny stopień niepełnosprawności oznacza:
 - 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.

Administratorem danych osobowych zawartych w oświadczeniu w sprawie pomocy materialnej jest Lingwistyczna Szkoła Wyższa w Warszawie, al. Jerozolimskie 148, 02-326 Warszawa. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail i.lewaszkiewicz@lingwistyka.edu.pl tel. (22) 886 50 12 Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań pomocy materialnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit) a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO), zaś dane osobowe wykraczające poza dane wymagane do rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) RODO (zgody) i nie są przekazywane innym odbiorcom, organizacji międzynarodowej czy do państw trzecich. Okres przechowywania danych osobowych wynika z przepisów Prawa o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Kodeksu cywilnego w zakresie przedawnienia roszczeń. Dane osobowe można sprostować, usunąć, ograniczyć przetwarzanie, przenieść, wnieść sprzeciw, w uprawnionym przypadku. Wnioskodawca ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, wynika z przepisów, ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości realizowania świadczeń pomocy materialnej. Na podstawie danych osobowych nie są podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym nie stosuje się profilowania.

Załącznik nr 3 do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej oraz trybu i kryteriów ich przyznawania dla studentów w Lingwistycznej Szkole Wyższej

Część B- wypełnia Uczelnia

Decyzja o przyznaniu świadczeń z funduszu pomocy materialnej

Przyznaje się stypendium dla osób niepełnosprawnych w kwocie
..... **zł**

.....

data i podpis

Rektora/ Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

Nie przyznaje się stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

.....

data i podpis

Rektora/ Przewodniczącego Komisji Stypendialnej