

Lubelska Akademia WSEI
ul. Projektowa 4
20-209 Lublin
NIP: 712-26-52-693

Skrócona wizualizacja wniosku
Wniosek o przyznanie stypendium dla osób
niepełnosprawnych
w roku akademickim 2025/2026

Imię i nazwisko studenta:

Adres korespondencyjny:

Telefon/ e-mail:

Kierunek studiów/ forma studiów:

Rok studiów/ nr albumu:

Numer konta bankowego studenta:

Dane do wniosku:	
Decyzja/ orzeczenie o niepełnosprawności	
Organ, który wydał decyzję/ orzeczenie	
Numer decyzji/ orzeczenia	
Data decyzji/ orzeczenia	
Stopień niepełnosprawności	
Rodzaj niepełnosprawności	
Niepełnosprawność istnieje od:	
Orzeczenie/ decyzję przyznano na czas określony	
Ważność decyzji/ orzeczenia do dnia:	

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych zgodnie z Regulaminem świadczeń dla studentów Lubelskiej Akademii WSEI

Oświadczenie o odpowiedzialności karnej:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 Kodeksu Karnego („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”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 Kodeksu Karnego („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- przedłożone przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,
- zapoznałem/am się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów Lubelskiej Akademii WSEI i w załącznikach do regulaminu i akceptuję jego zapisy,
- zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych,
- nie pobieram na więcej niż jednym kierunku studiów świadczeń dla studentów: stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora lub/i zapomogi, a w przypadku pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną,
- złożone przeze mnie oświadczenie dotyczy studiowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą.

Oświadczenie o adresie zamieszkania:

Oświadczam, że podany we wniosku adres zamieszkania jest adresem do doręczeń przesyłek pocztowych, w tym przesyłek rejestrowanych i zobowiązuję się powiadomić Lubelską Akademię WSEI o każdej zmianie swojego adresu do doręczeń. W razie zaniedbania powyższego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

W przypadku upływu terminu opłaty za czesne:

W przypadku upływu terminu opłaty za czesne, wyrażam zgodę na przekazanie tegoż stypendium na regulowanie powstałych zaległości

Oświadczam, że:

Dodatkowo studiuję

Jeśli tak to podaj: nazwę uczelni, kierunek, stopień i rok

Posiadam tytuł:

magistra, magistra inżyniera albo równorzędny

jeśli tak, to podaj datę uzyskania

licencjata, inżyniera albo równorzędny

jeśli tak, to podaj datę uzyskania

Łączny okres mojego studiowania przed rokiem akademickim 2025/2026, z uwzględnieniem wykorzystanych urlopów (bez względu na pobieranie świadczeń) wynosi semestrów:

w tym na studiach:

I stopnia - liczba semestrów:

II stopnia - liczba semestrów:

jednolitych magisterskich - liczba semestrów:

Oświadczam, że:

Jestem żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej,

Jestem żołnierzem powołanym do dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej, o której mowa w art. 95 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny, lub żołnierzem zawodowym pełniącym służbę wojskową w uczelni wojskowej, w której pobieram naukę,

Jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

Dane dotyczące wymaganych dokumentów i załączonych plików				
Lp.	Nazwa dokumentu	Opis dokumentu	Dok. wymagany	Dok. załączony
1				

Raport wykonany z programu ProAkademia. Wzór wydruku zmodyfikowany przez administratora.