

NUMER STUDENTA																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CZĘŚĆ III.

UZASADNIENIE WNIOSKU O STYPENDIUM DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH

DOKUMENTACJA UZASADNIAJĄCA WNIOSK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA

- Jeżeli do Wniosku Załączone są dokumenty urzędowe, należy postawić znak „X” przy polu „TAK”, na wysokości dokumentu, który jest załączanym do Wniosku^{*}. Kolejne rubryki nie są wypełniane^{*)}.
- W sytuacjach wyjątkowych, zamiast stosownego **ZAŚWIADCZENIA** uzyskanego od uprawnionej instytucji lub organu, student lub członek rodziny, może dołączyć do wniosku podpisane **OŚWIADCZENIE**^{**}.

UWAGA!:

Przez wyjątkową sytuację należy rozumieć taką w której student złożył wniosek do odpowiedniej instytucji o wydanie zaświadczenia, a wydanie zaświadczenia się przedłuża z przyczyn niezależnych od wnioskodawcy.

Złożone przez studenta lub członka rodziny oświadczenie o zaistniałej sytuacji, skutkuje przyjęciem wniosku o stypendium i rozpoczęcie procedury rozpatrywania wniosku, pod rygorem, odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oraz warunku dostarczenia stosownych dokumentów – Zaświadczeń w terminie określonym w wezwaniu do usunięcia braków formalnych do rozpatrzenia wniosku.

- Jeżeli do wniosku zamiast zaświadczenia student pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, złożył stosowne OŚWIADCZENIE to w rubryce „ZAMIAST ZAŚWIADCZENIA ZŁOZONO OŚWIADCZENIE” należy postawić znak „X” przy „TAK”, jeżeli nie jest złożone ani Zaświadczenie ani Oświadczenie w rubrykach należy postawić znak „----”

L.P.	ZAŚWIADCZENIE - Dotyczy	TAK [*]	Zamiast zaświadczenia, złożono oświadczenie ^{**}	
			TAK	NIE
LEKKI STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI				
1..	ZAŚWIADCZENIE Z ORZECZONĄ CZĘŚCIOWĄ NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY			
2..	ZAŚWIADCZENIE POSIADANIA ORZECZENIA O ZALICZENIU DO III GRUPY INWALIDÓW.			
UMIARKOWANY STOPNIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI				
3..	ZAŚWIADCZENIE ONIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W UMIARKOWANYM STOPNIU W ROZUMIENIU			

NUMER STUDENTA												
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	PRZEPISÓW O REHABILITACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ ORAZ ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH,			
4..	ZASWIADCZENIE O CAŁKOWITEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY ORZECZONĄ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O EMERYTURACH I RENTACH Z FUNDUSZU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH,			
5..	ZASWIADCZENIE POSIADANIA ORZECZENIA O ZALICZENIU DO II GRUPY INWALIDÓW.			
ZNACZNY STOPNIENIE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI				
6..	ZASWIADCZENIE NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ W STOPNIU ZNACZNYM W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O REHABILITACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ ORAZ ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH,			
7..	ZASWIADCZENIE CAŁKOWITĄ NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY I SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI ORZECZONĄ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O EMERYTURACH I RENTACH Z FUNDUSZU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH,			
8..	ZASWIADCZENIE STAŁĄ ALBO DŁUGOTRWAŁĄ NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY W GOSPODARSTWIE ROLNYM I DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI, ORZECZONĄ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O UBEZPIECZENIU SPOŁECZNYM ROLNIKÓW W CELU UZYSKANIA ŚWIADCZEŃ OKREŚLONYCH W TYCH PRZEPISACH,			
9..	ZASWIADCZENIE POSIADANIE ORZECZENIA O ZALICZENIU DO I GRUPY INWALIDÓW			

4. Należy postawić znak „X” w polu na wysokości oświadczenia - dokumentu, który jest załączanym do Wniosku na okoliczność uzasadnienie przyznania Świadczenia^{*}

L.P.	OŚWIADCZENIE - Dotyczy	TAK[*]
1..	OŚWIADCZENIE O ORZECZONEJ CZĘŚCIOWEJ NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY	
2..	OŚWIADCZENIE	

NUMER STUDENTA														
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	POSIADANIA ORZECZENIA O ZALICZENIU DO III GRUPY INWALIDÓW.	
3.	OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W UMIARKOWANYM STOPNIU W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O REHABILITACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ ORAZ ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH,	
4.	OŚWIADCZENIE O CAŁKOWITEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY ORZECZONĄ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O EMERYTURACH I RENTACH Z FUNDUSZU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH,	
5.	OŚWIADCZENIE O POSIADANIU ORZECZENIA O ZALICZENIU DO II GRUPY INWALIDÓW.	
6.	OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ W STOPNIU ZNACZNYM W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O REHABILITACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ ORAZ ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH,	
7.	OŚWIADCZENIE O CAŁKOWITEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY I SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI ORZECZONĄ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O EMERYTURACH I RENTACH Z FUNDUSZU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH,	
8.	OŚWIADCZENIE O STAŁEJ ALBO DŁUGOTRWAŁEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY W GOSPODARSTWIE ROLNYM I DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI, ORZECZONĄ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O UBEZPIECZENIU SPOŁECZNYM ROLNIKÓW W CELU UZYSKANIA ŚWIADCZEŃ OKREŚLONYCH W TYCH PRZEPISACH,	
9.	OŚWIADCZENIE O POSIADANIU ORZECZENIA O ZALICZENIU DO I GRUPY INWALIDÓW	

5. **INNE OŚWIADCZENIA NIE WYSZCZEGÓLNIONE POWYŻEJ:**

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

NUMER STUDENTA													
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....

(data i czytelny podpis Studenta/wnioskodawcy)

6. ZŁOŻONE WNIOSKI

Student może dołączyć kopie dokumentów potwierdzających złożenie wniosków do odpowiednich organów lub instytucji, o wydanie stosownych Zaświadczeń.

L.P.	Student dołączył	TAK
1.	Wniosek o wydanie orzeczenia o częściowej niezdolności do pracy	
2.	Wniosek o wydanie orzeczenia o zaliczeniu do III grupy inwalidów.	
3.	Wniosek o wydanie zaświadczenia o niepełnosprawności w umiarkowanym stopniu w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,	
4.	Wniosek o wydanie zaświadczenia o całkowitej niezdolności do pracy orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z funduszu ubezpieczeń społecznych,	
5.	Wniosek o wydanie zaświadczenia posiadania orzeczenia o zaliczeniu do II grupy inwalidów.	
6.	Wniosek o wydanie zaświadczenia o niepełnosprawności w stopniu znacznym w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,	
7.	Wniosek o wydanie zaświadczenia o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z funduszu ubezpieczeń społecznych,	
8.	Wniosek o wydanie zaświadczenia stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym i do samodzielnej egzystencji, orzeczoną na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników w celu uzyskania świadczeń określonych w tych przepisach,	
9.	Wniosek o wydanie orzeczenia o zaliczeniu do I grupy inwalidów	

NUMER STUDENTA													
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. **INNE ZŁOŻONE WNIOSKI O WYDANIE ZAŚWIADCZEŃ:**

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....

(data i czytelny podpis pracownika administracji)