

Niniejszym oświadczam, że:

1. Nie ukończyłem/am innego kierunku studiów (jeśli tak, to należy wskazać nazwę uczelni, wydział, kierunek studiów, poziom studiów (studia I stopnia, studia II stopnia) oraz rok ukończenia studiów):

.....
.....

2. Nie studiuje równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak, to należy wskazać nazwę uczelni, wydział, kierunek i rok studiów):

.....
.....

3. Znane są mi przepisy dotyczące zakazu pobierania świadczeń na drugim kierunku studiów oraz wynikający z nich obowiązek zwrotu świadczeń pobranych nieprawnie.

4. Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.

Data:

Podpis studenta:

**Decyzja Komisji Stypendialnej/
Odwoławczej Komisji Stypendialnej w sprawie przyznania stypendium
dla osób niepełnosprawnych
na rok akademicki 2020/2021**

Po rozpatrzeniu wniosku
przyznano/nie przyznano :

stypendium specjalne dla osób
niepełnosprawnych w kwocie PLN

.....
(data i podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego
Komisji Stypendialnej)

Po rozpatrzeniu odwołania :
przyznano/nie przyznano

stypendium specjalne dla osób
niepełnosprawnych w kwocie PLN

.....
(data i podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego
Odwoławczej Komisji Stypendialnej)