



2. Oświadczam, że posiadam stopień niepełnosprawności:

- 1) lekki\*
- 2) umiarkowany\*
- 3) znaczny\*

orzeczony na okres do .....

2. Załącznik- orzeczenie właściwego organu potwierdzającego niepełnosprawność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawierających informacje o moim stanie zdrowia zgodnie z przepisem art. 9 ust. 1 lit. a) RODO w celu realizacji procesu przyznawania świadczeń dla studentów WSM w Kłodzku.

.....  
( podpis studenta )

3. Świadomy/a odpowiedzialności karnej, cywilno- prawnej i dyscyplinarnej za podawanie nieprawidłowych danych, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

4. Zapoznałem/am się z regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Medycznej w Kłodzku.

Kłodzko, dnia .....

.....  
( podpis studenta )

\* niepotrzebne skreślić



**OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA  
INNYM KIERUNKU STUDIÓW**  
(wypełniać drukowanymi literami)

Ja, niżej podpisana/ a .....

świadomy/ a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny), stosownie do przepisu art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j.) oświadczam, że w roku akademickim 2021/2022:

1. Wskazuję kierunek .....  
na którym studiuję w Wyższej Szkole Medycznej w Kłodzku, jako ten na którym ubiegam się  
o świadczenie pomocy materialnej (zaznaczyć odpowiednio):

- stypendium socjalne,
- stypendium dla osób niepełnosprawnych,
- zapomoga,
- stypendium rektora dla najlepszych studentów,
- stypendia rektora za wyróżniające wyniki w nauce, osiągnięcia naukowe lub artystyczne.

2. Nie ubiegałem/am się i nie będę ubiegać się o wyżej wskazane świadczenia pomocy materialnej na innym kierunku studiów.

Kłodzko, dnia .....

.....  
(podpis studenta)

**Część B- wypełnia Uczelniana Komisja Stypendialna**

1. Orzeczony stopień niepełnosprawności: lekki/ umiarkowany/ znaczny\* do dnia .....

2. Złożono komplet dokumentów ( tak/ nie\* ) .....

Uwagi:

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

Kłodzko, dnia .....

.....  
(podpis przewodniczącego UKS )

.....  
(podpis członka UKS )

.....  
(podpis członka UKS )

\* niepotrzebne skreślić