

Nr wniosku: ..... Rok akademicki: 20 .... /20 ....  
 Data wpływu: ..... 202 ..... r.  
 Podpis osoby przyjmującej:.....  
 Adnotacje:.....  
 wypełnia pracownik Biura Stypendialnego

Białystok, dnia .....

**Rektor Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania  
 w Białymstoku**

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

**I. Dane studenta –wypełnia student**

NAZWISKO ..... IMIĘ .....  
**Nr albumu** ..... PESEL ..... Obywatelstwo: .....  
 Adres stałego zameldowania: kod pocztowy .....  
 .....  
 Adres do korespondencji : kod pocztowy .....  
 E-MAIL: ..... telefon: .....  
 Studia stacjonarne       Studia I stopnia  
 Studia niestacjonarne       Studia II stopnia  
 Kierunek studiów:  
 Administracja    Bezpieczeństwo państwa    Finanse i rachunkowość    Zarządzanie  
**Wydział** Nauk Ekonomicznych / Wydział Zarządzania  
**Rok studiów/ semestr** .....

**Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających niepełnosprawność. Poniżej należy wypisać numery załączonych dokumentów.**  
 Dokument stwierdzający niepełnosprawność, numer dokumentu .....

<b>Stopień niepełnosprawności</b>	<b>I grupa - lekki</b>	<b>Orzeczenie ważne do:</b> <table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">-</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">-</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>			-			-				
				-			-					
	<b>II grupa – umiarkowany</b>											
<b>III grupa - znaczny</b>												

.....  
 Data

.....  
 Czytelny podpis studenta/-ki/