

Bytom, dnia

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/yzamieszkała/a

w Bytomiu, przy ul.

Oświadczam, że moja uczelnia / szkoła

opłaca / nie opłaca * mi ze swoich środków asystenta osoby niepełnosprawnej.

Oświadczam również, że w kwartale poprzedzającym kwartał złożenia wniosku tj. pobierałam/em / nie pobierałam/em stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jednolity Dz. U. 2021 poz. 478 ze zm.), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom, pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1327 ze zm.) oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - stypendium, zasiłek lub zapomogę **::

rodzaj świadczenia w kwocie miesięcznej

rodzaj świadczenia w kwocie miesięcznej

rodzaj świadczenia w kwocie miesięcznej

rodzaj świadczenia w kwocie miesięcznej

Uzasadnienie konieczności przyznania dofinansowania z tytułu szczególnych utrudnień (dotyczy zwiększenia kwoty dodatku do 700,00 zł – osoby z dysfunkcją narządu ruchu, wzroku i słuchu):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czytelny podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

** Zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych do dochodu wlicza się stypendium szkolne, zasiłki szkolne, stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych oraz zapomogi.