

Warszawa, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
(student) wydział, kierunek i rok studiów

.....  
nr indeksu

.....  
(doktorant) wydział i nazwa jednostki,  
w której realizowane są studia doktoranckie

.....  
nr legitymacji

.....  
Adres i tel. kontaktowy

## W N I O S E K

**o przyznanie dofinansowania na zadania związane ze stwarzaniem studentom i doktorantom będącym osobami niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia**

**Proszę o przyznanie dofinansowania na:**

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

**Uzasadnienie:**

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

**Oświadczam, że powyżej wymienione wydatki nie były dofinansowane z innych źródeł i nie ubiegam się o ich pokrycie w innych instytucjach publicznych.**

**Przyznane dofinansowanie proszę przelać na moje konto nr:**

.....

.....  
**podpis**

Załączniki:

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) lub dokumentacja medyczna potwierdzająca niepełnosprawność w przypadku braku orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.
2. Faktury, rachunki lub inne dokumenty potwierdzające poniesione wydatki.