

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania wsparcia oraz wydatkowania dotacji na zadania związane ze stwarzaniem osobom z niepełnosprawnościami warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, kształcenia na studia lub prowadzenia działalności naukowej w AST im. Stanisława Wyspiańskiego w Krakowie

Miejscowość i data:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Wydział:

Numer telefonu i adres e-mail:

Wniosek o udzielenie wsparcia

1. Proszę o dofinansowanie w zakresie:
2. Uzasadnienie konieczności dofinansowania (należy szczegółowo opisać cel finansowania, obszary, bariery, jakie zostaną zniesione poprzez podjęte działania):

Załączniki:

Data i podpis Wnioskodawcy:

Opinia Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami

Data i podpis Pełnomocnika:

Decyzja Rektora

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na przyznanie środków z dotacji (właściwe podkreślić)

Przyznana kwota:

Data i podpis Rektora: