



Załącznik nr 1a do Regulaminu Biura ds. Osób z niepełnosprawnościami
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu

NR WNIOSKU:

**WNIOSEK
O UDZIELNIE WSPARCIA PRACOWNIKOWI
W RAMACH DZIAŁANIA BIURA DS. OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

1. DANE OSOBOWE

- 1) Imię i nazwisko :
- 2) Numer telefonu:
- 3) Adres e-mail:

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA - NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB CHOROBY

- 1) Stopień niepełnosprawności (proszę proszę zaznaczyć właściwy stopień niepełnosprawności orzeczonego przez komisję lekarską)

- ☐ znaczny
- ☐ umiarkowany
- ☐ lekki
- ☐ brak orzeczonego stopnia

- 2) Orzeczonego stopień niepełnosprawności ma charakter (właściwie zaznaczyć):

- ☐ trwałe – wydany jest na stałe
- ☐ czasowy – wydany jest na okres od do

- 3) Symbol przyczyny niepełnosprawności:

- 4) Typ niepełnosprawności (zaznaczyć jedną lub więcej pozycji):

- ☐ niepełnosprawność ruchowa
- ☐ niepełnosprawność intelektualna
- ☐ inny typ albo typy niepełnosprawności – należy podać, jakie:

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

- 5) Schorzenia specjalne* (proszę zaznaczyć właściwe, o ile dotyczy)

- ☐ Choroba Parkinsona,
- ☐ stwardnienie rozsiane,
- ☐ paraplegia, tetraplegia, hemiplegia,
- ☐ zaburzenia wzroku oraz niedowidzenie,
- ☐ wady słuchu, zaburzenia mowy, niepełnosprawność słuchu
- ☐ nosicielstwo wirusa HIV oraz choroba AIDS,



- ☐ epilepsja,
- ☐ przewlekłe choroby psychiczne,
- ☐ niepełnosprawność intelektualna
- ☐ późne powikłania cukrzycy.
- ☐ Inne schorzenia np

6) Opis problemów zdrowotnych

.....

.....

.....

.....

7) Trudności w wykonywaniu obowiązków służbowych

.....

.....

.....

.....

8) Rodzaj oczekiwanej pomocy (należy określić, czego wsparcie ma dotyczyć – np. wypożyczenia specjalistycznego sprzętu lub urządzenia, wykorzystania określonych materiałów przygotowanych w formie dostosowanej do rodzaju niepełnosprawności, pomocy ze strony asystentów osób niepełnosprawnych, itp.)

.....

.....

.....

.....

9) Okres udzielenia wsparcia:

- ☐ jednorazowo
- ☐ na okres jednego miesiąca – tj. na miesiąc
- ☐ na okres semestru w roku akademickim/.....
- ☐ na cały rok akademicki/.....

10) Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....



.....

Załączone do wniosku dokumenty:

1.
2.
3.

Oświadczenie:

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 Kodeksu karnego, a także odpowiedzialności cywilnej oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*Art. 233 § 1 kk - Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, **podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.***

*Art. 286 § 1 kk - Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, **podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.***

Jarosław, dnia

.....
(czytelny podpis)