

data:.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres stałego zamieszkania.....

Data urodzenia Tel.

Forma studiów: stacjonarne niestacjonarne, Rok

Studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie

Kierunek..... Nr albumu.....

WNIOSEK o stypendium socjalne

1. Wnoszę o przyznanie w roku akademickim 20...../ 20..... stypendium socjalnego/stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości*.

UWAGA: Punkt 2 uzupełniają wyłącznie osoby, które wnioskuje o przyznanie **stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości**, mając na uwadze, iż student może je otrzymać w szczególnie uzasadnionych przypadkach)

2. Przyznanie mi stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości jest uzasadnione następującymi okolicznościami:

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

3. Oświadczam, że w skład mojej rodziny wchodzi niżej wskazane osoby:

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia / bądź nazwa szkoły	Data zatrudnienia
1					
2					
3					
4					
5					

4. Oświadczenia studenta:

- 1) Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej w przypadku, gdy przyznanie mi stypendium nastąpi w oparciu o nieprawdziwe dane przeze mnie podane.
- 2) Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne z obecnym stanem faktycznym.
- 3) Zapoznałem(łam) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.
- 4) Oświadczam, że nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów.
- 5) Studiuję dodatkowo (nazwa uczelni, rok i kierunek):
- 6) Odbyłem/em już studia (nazwa uczelni, liczba lat i kierunek): i posiadam tytuł:
- 7) Świadczenia z tytułu przyznanego mi stypendium proszę przelać na moje konto osobiste:
.....

.....
(podpis studenta)

* właściwe podkreślić

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty:

- | | |
|---------|----------|
| 1)..... | 6)..... |
| 2)..... | 7)..... |
| 3)..... | 8)..... |
| 4)..... | 9)..... |
| 5)..... | 10)..... |

WYPEŁNIA PRACOWNIK UCZELNI:

Liczba członków rodziny studenta.....

Łączna suma miesięcznych dochodów w rodzinie studenta wynosi: zł.

Miesięczny dochód na jednego członka w rodzinie studenta, wynosi:zł.

Proponuje się: przyznać stypendium nie przyznać stypendium

Stypendium: socjalne socjalne zwiększone

Wysokość stypendium:.....zł. Okres stypendium:.....

Uwagi:.....

.....
(podpis osoby sporządzającej)