

Data wpływu:

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres stałego zamieszkania.....

Data urodzenia Tel.

Kierunek Nr albumu.....

Forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne, Rok studiów

Studia: pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie

OŚWIADCZENIE

o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców

Oświadczam, iż w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki, w którym złożyłem wniosek o przyznanie stypendium socjalnego/stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości (*podkreśl właściwe*):

nie prowadziłem(łam) wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców,

a nadto spełniam przynajmniej jeden z niżej wymienionych warunków (*zaznacz właściwy kwadrat*):

- ukończyłem(łam) 26. rok życia,
- pozostaję w związku małżeńskim,
- mam na swoim utrzymaniu dzieci, o których mowa w § 9 ust. 3 pkt 4 Regulaminu,
- osiągnąłem(osięgnęłam) pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej,
- posiadam stałe źródło dochodów a mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie stypendium jest wyższy lub równy 1,15 sumy kwoty określonych w art. 5 ust. 1 i art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

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 powyżej informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne z obecnym stanem faktycznym.
3. Zapoznałem(łam) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

.....
(*podpis studenta*)