

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

WNIOSEK

o zmianę decyzji w przedmiocie stypendium ze względu na zmianę sytuacji materialnej w rodzinie studenta w roku akademickim 20...../ 20.....

1. Rodzaj i przyczyna zmiany sytuacji rodzinnej: (należy podać przyczynę zmiany sytuacji rodzinnej studenta mającej wpływ na wysokość stypendium socjalnego, oraz datę powstania/obowiązki zmiany).

- 1) Rodzaj i przyczyna oraz data zmiany sytuacji materialnej
- 2) Kwota utraty* /uzyskania dochodu*

2. Rodzaj utraty dochodu:

- (należy podać zgodnie z pkt. 1 Rozdz. II załącznika nr 1 do Regulaminu – Katalog dochodów utraconych

- 1) utrata dochodu nastąpiła od dniado
- 2) na skutek.....

3. Rodzaj uzyskania dochodu:

- (podać zgodnie z pkt. 2 Rozdz. II załącznika nr 1 do Regulaminu – Katalog dochodów uzyskanych

- 1) uzyskanie dochodu nastąpiło od dnia..... i trwa do data*...../nadal*
- 2) na skutek.....

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.
Zapoznałem(łam) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

.....
(podpis studenta)

WYPEŁNIA PRACOWNIK UCZELNI:

1. Wysokość dochodu w rodzinie studenta na skutek zaistniałych zmian w rodzinie studenta mających wpływ na prawo do otrzymywania lub wysokość przyznanego stypendium socjalnego*:

- 1) łączna suma miesięcznych dochodów w rodzinie studenta wynosi:zł,- słownie:).
- 2) na jednego członka w rodzinie studenta, miesięczny dochód wynosi:zł,- słownie:).

.....
(podpis osoby sporządzającej)