

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres stałego zamieszkania.....

Tel.

Kierunek Nr albumu.....

Rok studiów

WNIOSEK STUDENTA
o stypendium socjalne lub stypendium socjalne w zwiększonej wysokości

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	Miesiące zatrudnienia
1.	WNIOSKODAWCA	—	—			
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

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) Odbýłam/em już studia (nazwa uczelni, liczba lat kierunku):.....
.....
i posiadam tytuł:.....
- 7) Świadczenia z tytułu przyznanego mi stypendium proszę przelać na moje konto osobiste:
.....
.....

.....
(podpis studenta)

.....
* właściwie zaznaczyć

W załączeniu przedkłądam następujące dokumenty:

- 1).....7).....
- 2).....8).....
- 3).....9).....
- 4).....10).....
- 5).....11).....
- 6).....12).....
-

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 w zwiększonej wysokości
Wysokość stypendium:.....zł. Okres stypendium:.....
Uwagi:.....

.....
(podpis osoby sporządzającej)