

Data wpływu: .....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy .....  
Adres stałego zamieszkania.....  
Tel. ....  
Rok studiów .....  
Nr albumu.....

**WNIOSEK DOKTORANTA**  
**o stypendium socjalne lub stypendium socjalne w zwiększonej wysokości**

1. Wnoszę o przyznanie w roku akademickim 20...../ 20..... (zaznacz właściwy kwadrat):

- 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 doktorant 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						
2						
3						
4						
5						

4. **OŚWIADCZENIE DOKTORANTA:**

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 innych studiach doktoranckich.
5. Świadczenia z tytułu przyznanego mi stypendium proszę przelać na moje konto osobiste:

.....

.....  
*podpis doktoranta*

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1).....  | 6).....  |
| 2).....  | 7).....  |
| 3).....  | 8).....  |
| 4).....  | 9).....  |
| 5).....  | 10)..... |
| 11)..... | 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         stypendium socjalne w zwiększonej wysokości

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

Uwagi:.....

.....  
(podpis osoby sporządzającej)