

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

**WNIOSEK DOKTORANTA  
o przyznanie zapomogi**

1. Wnoszę o przyznanie zapomogi w wysokości ..... zł z uwagi na:  
(należy podać rodzaj, datę zdarzenia losowego i jego wpływ na sytuację życiową doktoranta)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Na dowód zaistniałej sytuacji do wniosku załączam:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

**6. 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*

**WYPEŁNIA PRACOWNIK UCZELNI:**

Proponuje się:     przyznać zapomogę     nie przyznać zapomogi

Proponowana wysokość zapomogi:.....zł.

Uzasadnienie:.....

.....  
*(podpis osoby sporządzającej)*