

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 poniżej 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)