

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)