

## WNIOSEK O PRZYZNANIE NA ROK AKADEMICKI 20..../20.....:

- STYPENDIUM SOCJALNEGO
- STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI Z TYTUŁU ZAMIESZKANIA  
W DOMU STUDENTA NR ..... LUB OBIEKCIE INNYM NIŻ DOM STUDENCKI

Data wpływu wniosku do Wydziałowej Komisji Stypendialnej

		-			-	2	0		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

.....  
(podpis)

.....  
(imię i nazwisko studenta)

PESEL....., nr albumu .....

Student ..... roku w roku akademickim 20...../20.....

Wydział ..... kierunek .....

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne wieczorowe/niestacjonarne zaoczne<sup>1</sup>

Telefon kontaktowy: ....., adres e-mail: .....

### Informacje dotyczące rachunku bankowego Studenta:

Nazwa banku ....., nr oddziału .....

Miejscowość .....

Numer rachunku:

		-			-			-			-			-			-		
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

**Do Wydziałowej Komisji Stypendialnej**  
**Proszę o przyznanie pomocy materialnej na rok akademicki 20..../20.....**

**I. Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób wymienionych poniżej<sup>2</sup>:**

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki <sup>3</sup> (lub inne źródła utrzymania)	Adnotacje Działu ds. Bytowych Studentów
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

<sup>1</sup> Właściwe podkreślić.

<sup>2</sup> Przy ustalaniu dochodu uprawniającego studenta do ubiegania się o stypendium socjalne oraz stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w Domu Studenta lub obiekcie innym niż Dom Studenta uwzględnia się dochody osiągnięte przez:

a) studenta;

b) małżonka studenta, a także będące na utrzymaniu studenta lub jego małżonka dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów – do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne, bez względu na wiek;

c) rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych studenta i będące na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów – do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne, bez względu na wiek.

<sup>3</sup> Dla uczącego się rodzeństwa lub dzieci studenta powyżej 16. roku życia wymagane są zaświadczenia o pobieraniu nauki oraz zaświadczenia z Urzędu Skarbowego.

**II. W załączeniu przedkładam następujące dokumenty, potwierdzające dane zawarte w pkt I:**

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 9. ....  |
| 2. .... | 10. .... |
| 3. .... | 11. .... |
| 4. .... | 12. .... |
| 5. .... | 13. .... |
| 6. .... | 14. .... |
| 7. .... | 15. .... |
| 8. .... | 16. .... |

**DOTYCZY STUDENTÓW WNIOSKUJĄCYCH O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W PODWYŻSZONEJ WYSOKOŚCI:**

Oświadczam, że zamieszkuję:

- w ..... Domu Studenta, miejscowość ..... ul. ....
- w obiekcie innym niż Dom Studenta, miejscowość ..... ul. ....  
i ponoszę koszty z tytułu wynajmu lokalu.

Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....

**Oświadczenie studenta:**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że:

1. Podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Nie ukończyłem dotychczas żadnego kierunku studiów (oświadczenie nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu wyższych studiów zawodowych kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu magistra).
3. Nie ubiegam się o przyznanie stypendium socjalnego na innym kierunku studiów lub na innej uczelni, a w przypadku ubiegania się i przyznania stypendium socjalnego na innym kierunku studiów lub na innej uczelni, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym Dział ds. Bytowych Studentów, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia uzyskania informacji o zaistniałym fakcie.
4. Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn. otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.
5. Wyrażam zgodę na potrącenie nienależnego świadczenia z przyznanego mi stypendium.
6. Znane mi są przepisy *Regulaminu przyznawania pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*. Przyjmuję do wiadomości, że złożony przeze mnie wniosek zostanie rozpatrzony najwcześniej w listopadzie bieżącego roku akademickiego.
7. Nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego/ żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych

..... dnia ..... 20.....r. ....  
(własnoręczny podpis studenta)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dział ds. Bytowych Studentów w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku dotyczącego przyznania wskazanego rodzaju świadczenia, przysługującego w ramach pomocy materialnej dla studentów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

..... dnia ..... 20.....r. ....  
(własnoręczny podpis studenta)

**Adnotacje Działu ds. Bytowych Studentów:**

.....

.....

.....

.....

WERSJA ARCHIWALNA