

WNIOSEK O PRYZNANIE 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
- Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenta nr lub obiekcie innym niż dom studencki wraz z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem studenta

Data wpływu wniosku:

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

.....
(podpis pracownika Działu)

.....
(imię i nazwisko studenta)

PESEL Nr albumu

Rok studiów w roku akademickim 20..... /20..... Stopień

(I stopień; II stopień; jednolite studia magisterskie)

Wydział Kierunek

Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne wieczorowe / niestacjonarne zaoczne¹

Adres korespondencyjny:

(kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

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 poniżej²:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki ³ (lub inne źródła utrzymania)	Adnotacje Działu ds. Bytowych Studentów i Doktorantów
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

¹ Właściwie podkreślić.

² Przy ustalaniu dochodu uprawniającego studenta do ubiegania się o stypendium socjalne oraz stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki uwzględnia się dochody osiągane przez:

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

³ Dla uczącego się rodzeństwa lub dzieci studenta powyżej 18. 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 Studenckim nr miejscowość ul.

w obiekcie innym niż dom studencki, miejscowość ul.

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, ze zm.) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że:

- Podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.
- Nie ukończyłem dotychczas żadnego kierunku studiów (oświadczenie nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu wyższych studiów zawodowych kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu magistra).
- 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 i Doktorantów, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia uzyskania informacji o zaistniałym fakcie.
- Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn. otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.
- Wyrażam zgodę na potrącenie nienależnego świadczenia z przyznanego mi stypendium.
- 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.
- Nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego/ żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych podejmującym studia na podstawie skierowania, nie otrzymuję pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych lub przepisów o służbie.

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dział ds. Bytowych Studentów i Doktorantów 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 (t.j. Dz. U z 2014 r. poz. 1182, ze zm.).

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

Adnotacje Działu ds. Bytowych Studentów i Doktorantów:

.....

.....

.....

.....