

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
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

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 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. r.ż. 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. r.ż., a jeżeli 26. r.ż. 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. r.ż. wymagane są zaświadczenia o pobieraniu nauki oraz zaświadczenia z Urzędu Skarbowego.

9.					
10.					

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.

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 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1137, 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.
- Znam 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.

.....
 (data i własnoręczny podpis studenta)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie wskazanego rodzaju świadczenia, przysługującego w ramach pomocy materialnej dla studentów, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
 (data i własnoręczny podpis studenta)

Adnotacje Działu ds. Bytowych Studentów i Doktorantów:

.....

