

**Wniosek  
o przyznanie stypendium na semestr letni  
w oparciu o dokumenty złożone w semestrze zimowym  
w roku akademickim 2017/2018**

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów przez DSSS

Nazwisko studenta / doktoranta*:	Imiona studenta / doktoranta*:	Nr albumu:
Adres stałego zamieszkania:		
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	..... miejsowość	..... ulica, numer domu/mieszkania, województwo
Tel. kontaktowy: ..... Adres e-mail: .....		
Wydział:		
<input type="checkbox"/> I Wydział Lekarski z Oddz. Stomatologicznym <input type="checkbox"/> Wydział Nauk o Zdrowiu		
<input type="checkbox"/> II Wydział Lekarski z Oddz. Anglojęzycznym <input type="checkbox"/> Wydział Farmaceutyczny z Oddz. Analityki Medycznej		
Kierunek studiów:		Rok studiów:
Forma studiów:	Rodzaj studiów:	
<input type="checkbox"/> stacjonarne	<input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	
<input type="checkbox"/> niestacjonarne	<input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> doktoranckie	
* <i>niepotrzebne skreślić</i>	<input type="checkbox"/> <i>właściwe pole zaznaczyć stawiając znak X</i>	
<b>Na podstawie dokumentów złożonych w semestrze zimowym, wnoszę o przyznanie pomocy materialnej na semestr letni w formie:</b>		
<input type="checkbox"/> <b>stypendium socjalnego</b>		
<input type="checkbox"/> <b>stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania</b>		
<input type="checkbox"/> w domu studenckim <input type="checkbox"/> w innym obiekcie <input type="checkbox"/> zamieszkania z niepracującym małżonkiem .....		
lub dzieckiem .....		
(imię)		
<input type="checkbox"/> <b>stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych - .....</b>		
(termin ważności orzeczenia o niepełnosprawności)		
stopień niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> lekki		
<input type="checkbox"/> <b>stypendium rektora dla najlepszych studentów</b>		<input type="checkbox"/> <b>stypendium dla najlepszych doktorantów</b>

Oświadczam, że:

– podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,

– zapoznałem/am się z *Regulaminem przyznawania pomocy materialnej dla studentów i doktorantów UM w Lublinie, a w szczególności z § 4 ust. 3*

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis studenta / doktoranta\*

**Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, niniejszym oświadczam, że:**

**pobieram**

**nie pobieram**

**świadczenia pomocy materialnej na innej uczelni lub innym kierunku studiów, a w przypadku uzyskania świadczenia na innej uczelni lub innym kierunku studiów zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania DSSS o tym fakcie.**

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis studenta / doktoranta\*