

**Wniosek uzupełniający**  
**do Wydziałowej Komisji Stypendialnej / Komisji Stypendialnej\***  
**o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości**

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów przez DSSS

\* *niepotrzebne skreślić*

właściwe pole zaznaczyć stawiając znak X

Nazwisko studenta / doktoranta *:		Imiona studenta / doktoranta *:		Data urodzenia:	
Imiona rodziców:			Nr albumu:		
Adres e-mail:			Telefon:		
Wydział:					
<input type="checkbox"/> Wydział Lekarsko - Dentystyczny		<input type="checkbox"/> Wydział Nauk o Zdrowiu			
<input type="checkbox"/> Wydział Lekarski		<input type="checkbox"/> Wydział Farmaceutyczny			
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	

**Wnoszę o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości od miesiąca ..... 20.....r.**  
ze względu na szczególnie uzasadniony przypadek:

- ponoszenia kosztów zamieszkania:     w domu studenckim                       na stacji
- braku dochodów i osób zobowiązanych do alimentacji oraz braku renty rodzinnej po rodzicach
- sytuacji materialnej wychowanków domu dziecka lub osób, które osiągnęły pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej

Załącznik: .....

**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 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\*

Pieczęć Administracji DS	<b>Zaświadczenie</b>
	Niniejszym zaświadcza się, że ww. student / doktorant* został <b>zakwaterowany</b> w Domu Studenta w dniu ..... 20..... roku (miesiąc słownie)
Lublin, dnia .....	..... pieczęćka i podpis Kierownika DS