

Podkowińska Wyższa Szkoła Medyczna im. Zofii i Jonasza Łyko

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

w roku akademickim /

| | | |
|---|-------------------------|---|
| (imię) | (nazwisko) | (data złożenia wniosku – wypełnia dziekanat) |
| (adres stałego zamieszkania) | (nr albumu) | |
| (adres do korespondencji, jeśli jest inny niż w/w) | (rok studiów) | |
| (telefon kontaktowy) | (adres e-mail) | |

Nr konta bankowego studenta

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dochody osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

| Imię i nazwisko | Osoby pozostające w wspólnym gospodarstwie domowym | Rok urodzenia | Roczna kwota dochodu netto |
|-----------------|--|---------------|----------------------------|
| | Wnioskodawca | | |
| | Stopień pokrewieństwa członków rodziny | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Miesięczny łączny dochód w rodzinie netto wynosi **zł.**

Miesięczny dochód na osobę w rodzinie wynosi **zł.**

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane i dołączone do niego dokumenty są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że nie pobieram i nie ubiegam się o świadczenia pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów. Oświadczam także, że nie pobierałam/lem świadczenia pomocy materialnej na innej uczelni.

.....
/podpis wnioskodawcy/

Wnioski będą przyjmowane wraz z dokumentacją wyszczególnioną w Załączniku nr 1 do Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Podkowińskiej Wyższej Szkoły Medycznej.

DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

Wniosek rozpatrzono **pozytywnie** i przyznano stypendium socjalne w wysokości - zł.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

Podpisy Komisji Stypendialnej
.....
.....

Podkowa Leśna, dnia

Wniosek rozpatrzono **negatywnie**.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

Podpisy Komisji Stypendialnej
.....
.....

Podkowa Leśna, dnia

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Odwoławczej Komisji Stypendialnej PWSM. Formą odwołania jest pisemne podanie złożone w ciągu 7 dni od momentu powiadomienia przez dziekanat o wyniku rozpatrzonego wniosku.