

DO KOMISJI STYPENDIALNO-SOCJALNEJ WYDZIAŁU
(WYDZIAŁ / FILIA TOMASZÓW MAZOWIECKI)

OŚWIADCZAM, ŻE W BIEŻĄCYM ROKU AKADEMICKIM JESTEM STUDENTEM STUDIÓW STACJONARNYCH I UBIEGAM
SIĘ/POBIERAM STYPENDIUM SOCJALNE NA KIERUNKU:

WNIOSEK O PRZYZNANIE W ROKU AKADEMICKIM 20...../20.....

- * - ZWIĘKSZENIA STYPENDIUM SOCJALNEGO Z TYTUŁU ZAMIESZKANIA W DS
- * - ZWIĘKSZENIA STYPENDIUM SOCJALNEGO Z TYTUŁU ZAMIESZKANIA W INNYM OBIEKCIE NIŻ DS UŁ
- * - ZWIĘKSZENIA STYPENDIUM SOCJALNEGO Z TYTUŁU ZAMIESZKANIA Z NIEPRACUJĄCYM MAŁŻONKIEM LUB
DZIECKIEM STUDENTA W DS. LUB INNYM OBIEKCIE NIŻ DS UŁ

DANE WNIOSKODAWCY:

NAZWISKO IMIĘ

MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA
(KOD, MIASTO, ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA) (ODLEGŁOŚĆ W KM)

NUMER TELEFONU: ADRES E-MAIL: ROK STUDIÓW:

PESEL

NUMER ALBUMU

STUDIA: - I STOPNIA* - II STOPNIA* - JEDNLITE MAGISTERSKIE* - DOKTORANCKIE*

UBIEGAM SIĘ O ZWIĘKSZENIE STAWKI STYPENDIUM SOCJALNEGO ZE WZGLĘDU NA (DOKŁADNY OPIS PRZYCZYNY):

- * ZAMIESZKIWANIE W WYNAJĘTYM LOKALU W ZWIĄZKU Z UTRUDNIONYM DOJAZDEM Z MIEJSCA STAŁEGO
ZAMIESZKANIA DO UCZELNI:

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

- * ZAMIESZKIWANIE W INNYM NIŻ DS. UŁ OBIEKCIE ZBIOROWEGO ZAKWATEROWANIA (udokumentować
właściwym zaświadczeniem)

- * ZAMIESZKIWANIE ZA GRANICĄ W RAMACH PROGRAMU WYMIANY STUDENCKIEJ W OKRESIE
OD..... DO (udokumentować kserokopią umowy z BWZ)

MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO PRZYPADAJĄCY NA JEDNEGO CZŁONKA RODZINY
(WYPEŁNIA PRACOWNIK COS SBS)

ZŁ

*WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ

W CELU UDOKUMENTOWANIA WNIOSKU PRZEDSTAWIAM NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:

1.
2.
3.

OŚWIADCZENIE

"Świadom/-a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym;

2. **Studiuje równocześnie** (podać nazwę uczelni, rok, poziom studiów i kierunek) NIE* TAK*

3. **Ukończyłem/łam studia** (podać wszystkie ukończone kierunki studiów poziom tych studiów i nazwę uczelni) NIE* TAK*

4. **Nie ubiegam się / ubiegam się*** o stypendium socjalne*/specjalne dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów;

5. Nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym ani funkcjonariuszem służby państwowej;

6. Zapoznałem/-am się z Regulaminem pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego;

7. W przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na zmianę treści oświadczenia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie Komisję oraz wyrażam zgodę na zmianę/uchylenie decyzji stypendialnej w rozumieniu art. 155 KPA.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 roku (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez UŁ danych zawartych we wniosku oraz złożonych załącznikach."

Łódź, dnia

.....

(podpis studenta / doktoranta)

WYPEŁNIA WKS-S*:

	PRYZNANO ZWIĘKSZENIE TAK / NIE W WYSOKOŚCI	DATA POSIEDZENIA KOMISJI	PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI
WKS-S			
UZASADNIENIE DO DECYZJI WKS-S:			

INFORMACJA O DOKUMENTACH, JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU DOSTĘPNA JEST NA STRONIE <http://cos.uni.lodz.pl>