

\* niepotrzebne skreślić

 właściwe pole zaznaczyć stawiając znak X

**Wniosek uzupełniający  
do Wydziałowej Komisji Stypendialnej / Komisji Stypendialnej\*  
o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości  
z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub  
w obiekcie innym niż dom studencki**

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów przez DSSS

Nazwisko studenta / doktoranta *:		Imiona studenta / doktoranta *:		Data urodzenia:
Imiona rodziców:			Nr albumu:	
Adres e-mail:			Telefon:	
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: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne		Rodzaj studiów: <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> doktoranckie		

**W związku z tym, że codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do uczelni uniemożliwia\* / w znacznym stopniu utrudnia\* studiowanie (zgodnie z art. 182 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym*), proszę o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości od miesiąca ..... 20..... roku w związku z zakwaterowaniem:**

- w domu studenckim
- w obiekcie innym niż dom studencki
- zamieszkania w DS\* / na stacji\* z niepracującym małżonkiem\* lub dzieckiem\* .....  
(imię)

Załącznik: .....

.....  
miejsce, 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 do lat 3, 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.

.....  
miejsce, data.....  
czytelny podpis studenta / doktoranta\*

Piecątka 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 ..... ..... pieczętka i podpis Kierownika DS