

.....

**Do Rektora/Komisji Stypendialnej
Politechniki Morskiej w Szczecinie**

Wypełnia student:

Nazwisko i imię	Studia STACJONARNE ☐ NIESTACJONARNE ☐
Data urodzenia (dd;mm;rr)	Studia I stopnia ☐ II stopnia ☐
Adres stałego zamieszkania	Rok studiów
	Kierunek
	Wydział
Numer telefonu	Specjalność
	Numer albumu

Proszę o dokonanie przelewu świadczeń na mój rachunek bankowy:

		-				-				-				-				-				-							
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Świadczenia przyznane na podstawie fałszywych danych podlegają zwrotowi, student może być skierowany do komisji dyscyplinarnej.

Student zamieszkały za granicą, jeżeli nie ustanowił pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w kraju, jest obowiązany wskazać w kraju pełnomocnika do doręczeń, chyba że doręczenie następuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

W razie niewskazania pełnomocnika do doręczeń, przeznaczone dla studenta pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.

Wniosek o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych

na rok akademicki 20..../20....

1. Zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych

Stopień niepełnosprawności lub grupa inwalidzka orzeczone na stałe

Stopień niepełnosprawności lub grupa inwalidzka orzeczone okresowo do

W załączeniu przekazuję orzeczenie

(nazwa organu wydającego zaświadczenie)

2. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **oświadczam**, że:

1) podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,

2) nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów;

3) studiuję dodatkowo:

☐ TAK (podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów)

studia: ☐ I stopnia, ☐ II stopnia, ☐ jednolite magisterskie

☐ NIE

4) odbyłam/em już studia:

☐ TAK – data ukończenia (podać nazwę uczelni, lata, kierunek studiów, specjalność)

i posiadam tytuł:

☐ NIE

5) zapoznałam/em się z Regulaminem świadczeń dla studentów Politechniki Morskiej w Szczecinie i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki;

- 6) zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów;
- 7) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu stypendialnego o pobieraniu stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów.

.....
(data i podpis studenta)

Wypełnia pracownik Uczelni:

Propozycja stypendium na rok akademicki 20..../20....wg Regulaminu

Proponuje się

☐ przyznać stypendium wg Regulaminu w kwociezł
na okres

☐ nie przyznać stypendium.

Uzasadnienie propozycji:

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

.....
(data i podpis osoby sporządzającej)