

Załącznik nr 1 do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej oraz stypendium doktoranckiego dla uczestników studiów doktoranckich Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku

Gdańsk, dnia.....

.....  
( imię, nazwisko doktoranta )

.....  
( adres do korespondencji )

.....  
( wydział, kierunek i rok studiów, nr albumu)

**Dziekan Wydziału.....**

**Akademii Muzycznej im. S. Moniuszki w Gdańsku**

**Wniosek doktoranta o przyznanie pomocy materialnej**

**na rok akademicki ...../.....**

Niniejszym proszę o przyznanie następujących świadczeń pomocy materialnej (*należy złożyć odrębnie dla każdego wnioskowanego świadczenia*):

- stypendium socjalnego
- wyżywienia w stołówce studenckiej /  zakwaterowania w Domu Studenckim<sup>1</sup>
- stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych
- zapomogi

**UZASADNIENIE <sup>2</sup>**

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

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić . W przypadku ubiegania się zarówno o przyznanie pomocy materialnej w formie wyżywienia w stołówce studenckiej i zakwaterowania w Domu Studenckim należy zaznaczyć oba pola.

<sup>2</sup> Uzasadnienie winno wskazywać okoliczności wskazane w odpowiednio dziale II, IIa lub IV Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej oraz stypendium doktoranckiego dla uczestników studiów doktoranckich Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku przemawiające za przyznaniem pomocy materialnej. Do wniosku należy także załączyć dokumenty potwierdzające zasadność wniosku.

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

Przyznane świadczenia proszę przelać na rachunek bankowy:

.....

Wyliczenie średniego miesięcznego dochodu netto na jednego członka rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki /inne źródła utrzymania/	Dochód netto

**Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny**

według zaświadczeń wynosi (w zaokrągleniu do pełnych złotych)

**słownie :**

Oświadczam, że:

Jestem uczestnikiem/ nie jestem uczestnikiem<sup>3</sup> innych studiów doktoranckich w :

.....

*(nazwa Uczelni, wydział, kierunek, tryb i rok odbywania studiów doktoranckich, przewidziany regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów)*

---

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

Pobieram lub zostało mi przyznane / nie pobieram lub nie zostało mi przyznane <sup>4</sup> jakiegokolwiek stypendium lub inne świadczenie pomocy materialnej w uczelni innej niż Akademia Muzyczna im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku.

.....  
( podpis doktoranta )

Załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Świadoma/-y odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych w tym konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej, oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r.(j.t. Dz. U. Dz 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Muzyczną im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku danych osobowych zawartych we wniosku. Zostałem(am) poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji .

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej oraz stypendium doktoranckiego dla uczestników studiów doktoranckich Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku.

.....  
( podpis doktoranta )

---

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić . Jeśli wybrano odpowiedź twierdzącą należy do wniosku dołączyć kopię decyzji przyznającej stypendium na innej uczelni.