

## Iesniegums stipendijas saņemšanai

1.	Studējošais		
		uzvārds	vārds
2.	Pieprasītais stipendijas apjoms semestrī ( latos):		
	Stipendijas veids	<input type="checkbox"/> minimālā	<input type="checkbox"/> vienreizējā
3.	Vienreizējās stipendijas pieprasījuma pamatojums:		
4.	Personas kods:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
5.	Studenta apliecības Nr.		
6.	Augstskolas nosaukums:	Rīgas Stradiņa universitātes Sarkanā Krusta medicīnas koledža	
7.	Studiju programma:	<input type="checkbox"/> pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības	
8.	Studiju programmas nosaukums:	<input type="checkbox"/> Māszinības 41723 <input type="checkbox"/> Ārstniecība 41721	
9.	Dzīvesvieta:		
10.	e-pasts, tālrunis:		
11.	Ziņas par studējošo		
11.1	invalīds	<input type="checkbox"/> jā <input type="checkbox"/> nē	
11.2	bārenis vai bez vecāku apgādības palicis bērns līdz 24 gadu vecuma sasniegšanai	<input type="checkbox"/> jā <input type="checkbox"/> nē	
11.3	studējošā ģimenei ir piešķirts trūcīgas ģimenes statuss	<input type="checkbox"/> jā <input type="checkbox"/> nē	
11.4	Studējošajam no daudz bērnu ģimenes (arī gadījumos, ja attiecīgās ģimenes bērni jau pilngadīgi, bet vismaz trīs no tiem nav vecāki par 24 gadiem un mācās vispārējās vai profesionālās izglītības iestādē vai studē augstskolā vai koledžā pilna laika klātienē;	<input type="checkbox"/> jā <input type="checkbox"/> nē	
11.5	studējošajam, kuram ir viens vai vairāki bērni	<input type="checkbox"/> jā <input type="checkbox"/> nē	
11.6	sociāli apdrošināta persona	<input type="checkbox"/> jā <input type="checkbox"/> nē	
11.7	pašnodarbinātais	<input type="checkbox"/> jā <input type="checkbox"/> nē	
11.8	studējošā darbavieta	<input type="checkbox"/> jā <input type="checkbox"/> nē	
11.9	valsts sociālā pabalsta saņēmējs	<input type="checkbox"/> jā <input type="checkbox"/> nē	
11.10	Invaliditātes/apgādnieka zaudējuma pensijas saņēmējs	<input type="checkbox"/> jā <input type="checkbox"/> nē	
12.	Apgādājamie, ar kuru studējošais dzīvo nedalītā saimniecībā		
	Nr. p. k.	Apgādājamā vārds/uzvārds	Dzimšanas gads
			Radniecība
			Nodarbošanās/mācību iestādes nosaukums
13.	Vai studējošais saņem mērķstipendiju no Eiropas Sociālā fonda finansēto projektu līdzekļiem		
		<input type="checkbox"/> jā <input type="checkbox"/> nē	
14	Dokumenti, kas apliecina iesniegumā norādītos datus (pielikums)		

15.	<p>Stipendijas pieprasītāja apliecinājums:          Es, _____, apliecinu, ka visas šajā iesniegumā sniegtās ziņas ir patiesas.          Ja nepieciešams, pilnvaroju stipendiju piešķiršanas komisiju pārbaudīt un precizēt sniegtās ziņas, kā arī iegūt informāciju no pirmavotiem.          Ja man tiks piešķirta stipendija no Eiropas Sociālā fonda finansēto projektu līdzekļiem, informēšu Koledžu piecu darbdienu laikā. Esmu informēts/a/, ka nepatiesu ziņu sniegšanas gadījumā stipendiju piešķiršanas komisija var atteikties ierosināt piešķirt vai pieprasīt atmaksāt nepamatoti saņemto stipendiju.</p>								
16.	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="220 427 1422 461">Informācija par studējošā bankas kontu</td> </tr> <tr> <td data-bbox="220 461 432 495">banka</td> <td data-bbox="432 461 1422 495"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="220 495 432 528">filiāle</td> <td data-bbox="432 495 1422 528"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="220 528 432 562">norēķinu konts</td> <td data-bbox="432 528 1422 562"></td> </tr> </table>	Informācija par studējošā bankas kontu		banka		filiāle		norēķinu konts	
Informācija par studējošā bankas kontu									
banka									
filiāle									
norēķinu konts									

<sup>s</sup>  
 Studējošais \_\_\_\_\_  
 (vārds, uzvārds) (paraksts) (datums)