

**Iesniegums stipendijas saņemšanai grūtniecības atvaļinājuma laikā**

1. Studējošais \_\_\_\_\_  

uzvārds
vārds
2. Personas kods: \_\_\_\_\_
3. Studenta apliecības Nr. \_\_\_\_\_
4. Augstskolas nosaukums: Rīgas Stradiņa universitātes Sarkanā Krusta medicīnas koledža
5. Studiju programma:  pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības  
 Studiju programmas nosaukums:  Māszinības  Ārstnieciskā masāža
6. \_\_\_\_\_  
 Ārstniecība  Farmācija
7. Dzīvesvieta: \_\_\_\_\_
8. e-pasts, tālrunis: \_\_\_\_\_
9. Pieteikumam ir pievienota normatīvos aktos noteiktā kārtībā izsniegta darbnespējas lapa.  
 Darbnespējas lapas numurs \_\_\_\_\_, izsniegšanas datums \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.  
 Stipendijas pieprasītāja apliecinājums:  
 Es, \_\_\_\_\_, apliecinu, ka visas šajā iesniegumā sniegtās ziņas ir patiesas.  
 Ja nepieciešams, pilnvaroju stipendiju piešķiršanas komisiju pārbaudīt un precizēt sniegtās ziņas,
10. 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.  
 Informācija par studējošā bankas kontu
11. banka \_\_\_\_\_  
 norēķinu konts \_\_\_\_\_

Studējošais \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds)\_\_\_\_\_  
(paraksts)\_\_\_\_\_  
(datums)