

### Iesniegums stipendijas saņemšanai

1.	Studējošais		
		uzvārds	vārds
2.	Pieprasītais stipendijas apjoms semestrī (eiro):		
	Stipendijas veids	<input type="checkbox"/> minimālā	<input type="checkbox"/> vienreizējā <input type="checkbox"/> paaugstinātā
3.	Vienreizējās vai paaugstinātās stipendijas pieprasījuma pamatojums:		
4.	Personas kods:	<input type="text"/>	
5.	Studenta apliecības Nr.	<input type="text"/>	
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="text"/>	
9.	Dzīvesvieta:	<input type="text"/>	
10.	e-pasts, tālrunis:	<input type="text"/>	
11.	Ziņas par studējošo	<input type="text"/>	
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.	Informācija par studējošā bankas kontu
	banka
	filiāle
	norēķinu konts

<sup>s</sup>

Studējošais

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_ (paraksts)

\_\_\_\_\_ (datums)