

.....  
(VARDAS ir PAVARDĖ)

.....  
(ADRESAS, TELEFONO NR.)

.....  
(EL. PAŠTAS)

.....  
(ASMENS KODAS)

.....  
(FAKULTETAS, STUDIJŲ PROGRAMA)

VALSTYBĖS FINANSUOJAMA / IŠ DALIES FINANSUOJAMA / NEFINANSUOJAMA  
(APIPABRAUKTI)

NUOLATINĖ / IŠTĚSTINĖ / DIENINĖ / VAKARINĖ / NEAKIVAIZDINĖ STUDIJŲ FORMA  
(APIPABRAUKTI)

.....KURSAS.....PAKOPA  
(IRAŠYTI) (IRAŠYTI)

.....DIAGNOZĖS KODAS PAGAL TLK-10.....DARBINGUMO LYGIS (%)  
(IRAŠYTI) (IRAŠYTI)

Kauno technologijos universiteto Rektoriui

## P R A Š Y M A S DĖL FINANSINĖS PAGALBOS TEIKIMO

20..... m. .... mėn. .... d.

Patvirtinu, jog pirmą kartą studijuju pagal .....  
..... studijų programą ..... pakopoje.  
(I, II ar III)

Prašau skirti finansinę pagalbą visam studijų laikotarpiui:

- Specialiesiems poreikiams tenkinti 50 proc. valstybinės socialinio draudimo bazės pensijos dydžio tikslinę išmoką kiekvieną mėnesį (180 Lt);**
- 3,2 MGL (416 Lt) dydžio tikslinę išmoką už kiekvieną semestrą studijų išlaidoms iš dalies kompensuoti (esant ar po semestro perėjus į valstybės iš dalies finansuojamą arba mokamą studijų vietą).**

Pinigus prašau pervesti į mano asmeninę sąskaitą:

.....  
(BANKO PAVADINIMAS, BANKO KODAS)

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

(BANKO SĄSKAITOS NR.)

.....  
(VARDAS, PAVARDĖ)

.....  
(PARAŠAS)

**ĮSIPAREIGOJU** pasibaigus neįgaliojo pažymėjimo galiojimo laikui, turint išskolinimų, drausminių nuobaudų ar nutraukus studijas apie tai pranešti KTU Socialinių reikalų skyriui.

**ŽINAU**, jog nepranešus ir gavus išmokas, jas turėsiu gražinti į Universiteto sąskaitą.

PRIDEDAMA. Neįgaliojo pažymėjimo kopija.

.....  
(PARAŠAS)