

**WNIOSEK DOKTORANTA O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO**  
na rok akademicki ...../ .....

**Dane wnioskodawcy:**

<b>Imię i nazwisko</b>		<b>Nr albumu</b>
Stopień niepełnosprawności orzeczony na stałe .....		
Stopień niepełnosprawności orzeczony okresowo do dnia .....		
<b>Wydział</b>	<b>dyscyplina</b>	<b>rok studiów</b>
Forma studiów <sup>(1)</sup> <input checked="" type="checkbox"/> <b>STACJONARNE</b> <input type="checkbox"/> <b>NIESTACJONARNE</b> <input type="checkbox"/>		
<b>Miejsce stałego zamieszkania</b>	<i>Ukończone studia doktoranckie (podać uczelnię i rok ukończenia):</i> .....	<b>Obywatelstwo</b>
	<i>Uzyskany tytuł</i> .....	<b>Telefon kontaktowy/e-mail</b>

(1) - wpisać X w odpowiednim polu

**Oświadczenie doktoranta:**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 w zw. z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych **o s w i a d c z a m**, że podane wyżej informacje dotyczące mojej osoby są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, iż wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zapoznałem/am się z zasadami przyznawania świadczeń pomocy materialnej w Uniwersytecie Śląskim.

.....  
(data, podpis doktoranta)

**Proszę o przekazanie stypendium na mój rachunek bankowy**

(należy załączyć dokument bankowy potwierdzający posiadanie i numer rachunku):

.....  
(nazwa i adres banku)

<b>Nr konta</b>																									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**lub do kasy uczelni**

.....  
(data, podpis doktoranta)

**Opinia Zarządu Wydziałowej Rady Samorządu Doktorantów (o ile zwróci się o nią dziekan):**

.....

.....

.....

.....  
(data, podpis)

**Wniosek został złożony w sekretariacie** .....

.....  
(data, podpis, pieczęćka pracownika sekretariatu przyjmującego wnioski)

**DECYZJA ORGANU PIERWSZEJ INSTANCJI:**

Przyznaję stypendium specjalne na rok akademicki ...../.....

semestr zimowy – kwota..... semestr letni - kwota .....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis, pieczęćka)

**Nie przyznaję stypendium specjalnego (uzasadnienie decyzji)**

.....

.....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis, pieczęćka)