

WNIOSEK DOKTORANTA O PRYZNANIE ZAPOMOZI
w roku akademickim/.....

Dane wnioskodawcy:

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

⁽¹⁾ - wpisać X w odpowiednim polu**Uzasadnienie wniosku**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

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 zapomogi na mój rachunek bankowy**

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

.....

(nazwa i adres banku)

Nr konta																																								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

lub do kasy uczelni
(data, podpis doktoranta)**Opinia Zarządu Wydziałowej Rady Samorządu Doktorantów (o ile zwróci się o nią dziekan):**

.....
.....

.....
(data, podpis)

Adnotacje Sekretariatu

Wniosek został złożony w sekretariacie..... (podać datę)
Zapomogi przyznane w bieżącym roku akademickim..... (wpisać liczbę)
Doktorant otrzymał stypendium socjalne w kwociezł
Przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie doktoranta w okresie obliczeniowym wyniósł zł

.....
data, podpis, pieczęć pracownika sekretariatu przyjmującego wniosek

1. DECYZJA ORGANU PIERWSZEJ INSTANCJI

Przyznaję zapomogę w wysokości

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis, pieczętka)

Nie przyznaję zapomogi (uzasadnienie decyzji)

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis, pieczętka)

Wnioskuje o podwyższenie przyznanej zapomogi ze względu na

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis, pieczętka)

2. DECYZJA ORGANU DRUGIEJ INSTANCJI

Podwyższam zapomogę do kwoty

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis, pieczętka)

Nie podwyższam zapomogi (uzasadnienie decyzji)

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis, pieczętka)
