

ZGŁOSZENIE ZMIAN
mających wpływ na prawo do stypendium socjalnego oraz dodatku
mieszaniowego w semestrze zimowym/letnim
w roku akademickim /

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko		Nr albumu	
Wydział	Dyscyplina:		rok studiów
Forma studiów ⁽¹⁾	STACJONARNE <input type="checkbox"/> NIESTACJONARNE <input type="checkbox"/>		
Miejsce stałego zamieszkania	Telefon kontaktowy / e-mail		

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z § 7 ust. 1 regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Śląskiego, informuję o ⁽¹⁾ - wpisać X w odpowiednim polu

- utracie dochodu przez doktoranta lub członka jego rodziny
- uzyskaniu dochodu przez doktoranta lub członka jego rodziny
- zmianie w liczbie członków rodziny

Oświadczenie doktoranta:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2016., poz. 1137 ze 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, składu mojej rodziny, sytuacji materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
 (data, podpis doktoranta)

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

WYPEŁNIA SEKRETARIAT STUDIÓW DOKTORANCKICH

Wniosek został złożony w sekretariacie w dniu

.....
 (podpis, pieczęć pracownika sekretariatu przyjmującego wniosek)