

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

Dane wnioskodawcy:

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

⁽¹⁾ - wpisać X w odpowiednim polu

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 r., 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 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)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nr konta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 wniosek)

DECYZJA ORGANU PIERWSZEJ INSTANCJI:

Przyznaję stypendium specjalne na rok akademicki/.....
semestr zimowy – kwota..... semestr letni - kwota

.....
(miejscowość, data)
(podpis, pieczęćka)

Nie przyznaję stypendium specjalnego (uzasadnienie decyzji)

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)
(podpis, pieczęćka)