

**WNIOSEK DOKTORANTA O PRZYZNIANIE ZAPOMOGI**  
w roku akademickim ...../.....

**Dane wnioskodawcy:**

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

(1) - wpisać X w odpowiednim polu

**Uzasadnienie wniosku**

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

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

- .....
- .....
- .....
- .....

**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 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 kwocie ..... zł  
Przeciętny miesięczny dochód na osobę w rodzinie doktoranta w okresie obliczeniowym wyniósł ..... zł

.....  
data, podpis, pieczętka 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)

\*\*\*\*\*