

## Wniosek o stypendium doktoranckie

Dane osobowe	
PESEL: (w przypadku braku PESEL nr paszportu)	Adres mailowy:
Imię:	Nazwisko:
Adres zamieszkania:	
Urząd Skarbowy / Narodowy Fundusz Zdrowia	
Nazwa Urzędu Skarbowego właściwego dla mojego miejsca zamieszkania	
Adres Urzędu Skarbowego właściwego dla mojego miejsca zamieszkania	
Przynależność do oddziału NFZ – podać oddział	
Oświadczenia (należy wpisać TAK lub NIE w każdym wierszu)	
<b>Jednocześnie oświadczam, że:</b>	
posiadam stopień doktora	
jestem zatrudniony jako pracownik naukowy lub nauczyciel akademicki	
posiadam prawo do emerytury lub renty	
Posiadam ważne orzeczenie o niepełnosprawności / jeżeli tak proszę dołączyć kserokopię orzeczenia oraz przedstawić oryginał do wglądu	
Posiadam tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego jako	
- członek rodziny	
- z tytułu umowy o pracę	
- z tytułu umowy cywilnoprawnej	
- inne	
Dane banku	
Proszę o przekazywanie stypendium na konto w banku	
Nazwa banku/Numer rach. bankowego (w PLN):	

- Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
- Zobowiązuję się do powiadomienia o każdej zmianie w zakresie danych podanych powyżej w terminie 7 dni.

Katowice, dn. ....

.....  
podpis doktoranta