………………………………………………………………

*(Nazwisko i imię)*

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

*(adres stałego miejsca zamieszkania)*

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

**Wydziałowa Doktorancka   
Komisja Stypendialna**

**na Wydziale** …………………………………………

*(nr albumu )*

Forma studiów \*: S / N

Rok studiów\*: I II III IV

*wniosek wpłynął w dniu .............*

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

*(data i podpis przyjmującego)*

## 

## Wniosek (KORYGUJĄcy) o\*:

1. **ponowne przeliczenie dochodów i przyznanie świadczeń socjalnych w roku akademickim 20.../20...**
2. **ponowne przeliczenie dochodów i korektę wysokości stypendium socjalnego w roku akademickim 20.../20...**

Wraz z niniejszym wnioskiem przedkładam następujące załączniki:

1. .....................................................................................................................................
2. .....................................................................................................................................
3. .....................................................................................................................................
4. .....................................................................................................................................
5. .....................................................................................................................................

Dodatkowe uzasadnienie wniosku:

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

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

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

………….…………………………

*data i podpis* *doktoranta*

Potwierdzam dostarczenie wymienionych we wniosku załączników dokumentujących trwałą zmianę sytuacji materialnej doktoranta. Wyliczony ponownie dochód na osobę w rodzinie studenta wynosi ........................................ zł (wg wyliczenia dołączonego do wniosku).

………………………………….……………………...

*(data i podpis upoważnionego pracownika Dziekanatu)*

\* - *odpowiednie zakreślić*

……………………………………………………………

*(Nazwisko i imię)*

……………………………………………………………

*(Wydział)*

……………………………………………………………

*(nr albumu )*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Świadomy/świadoma, że doktorant **studiujący równocześnie** na innych studiach doktoranckich może w przypadku posiadania uprawnień otrzymywać świadczenie **tylko na jednych** wskazanych przez siebie studiach doktoranckich oświadczam, że ubiegam się o stypendium rektora

* tylko na wskazanych wyżej studiach

lub

* na wskazanych wyżej studiach oraz …………………………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę Uczelni i roku studiów)*

Oświadczam, że **zobowiązuję się** w terminie do 31 października br. zgłosić w dziekanacie fakt wyboru studiów, na których będę pobierał/pobierała powyższe świadczenie.

1. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam\*:

* studia doktoranckie ……………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać Uczelnię, Wydział, rok ukończenia)*

* nie dotyczy

1. **Świadomy/świadoma** odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce **oświadczam**, że:
2. powiadomię uczelnię **o każdej zmianie w mojej sytuacji materialnej** w przypadku pobierania stypendium socjalnego/ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości\*;
3. złożone przeze mnie oświadczenia i załączniki są zgodne z prawdą.

*\* - odpowiednie zakreślić*

Kraków, dn. …………………………………………… ………………………………………………………………………  *(podpis doktoranta składającego oświadczenie)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Załącznik do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego / zwiększonego stypendium socjalnego w roku akademickim******20…/20…***

**Dział Spraw Studenckich**

**Sekcja Wypłat i Rozliczeń Stypendiów**

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

*Nazwisko**i imię, Wydział, rok studiów*

W przypadku przyznania stypendium, proszę o przekazywanie świadczeń na moje konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kraków, dnia …………………….. …………………………………………………………

*Podpis doktoranta*