

Wniosek został złożony w dziekanacie:

(data, podpis, pieczęćka pracownika dziekanatu przyjmującego wniosek)

Załącznik nr 3
do "Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy
materialnej dla doktorantów
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach"

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI

w roku akademickim _____ / _____

Nazwisko i imiona doktoranta:	Nr albumu:
_____	_____
Wydział:	Rok studiów:
_____	_____
Miejsce stałego zameldowania: ul. _____ nr domu _____ nr lokalu _____ kod _____ Miejscowość _____ woj. _____	Telefon kontaktowy: _____ _____
Adres zamieszkania: ul. _____ nr domu _____ nr lokalu _____ kod _____ Miejscowość _____ woj. _____	e-mail: _____ _____

Proszę o przyznanie zapomogi z przyczyn losowych, które spowodowały przejściowo trudną sytuację materialną z powodu:*

śmierci członka rodziny

choroby w rodzinie

kłęski żywiołowej (pożar, powódź, itp.)

innej przyczyny, jakiej _____

Uzasadnienie: _____

Dokumenty dołączone do wniosku:

1. _____
2. _____
3. _____

Otrzymałam(em) zapomogę w bieżącym roku akademickim TAK/NIE*

Oświadczenie doktoranta:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 kk, cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam że:

- wszystkie podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym,
- zgodnie z art.23 ust.1 pkt 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.1997 r. Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.
- oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn. otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych,
- oświadczam, że nie ubiegam się o zapomogę na innych kierunkach studiów zgodnie z obowiązującymi przepisami.

_____ dnia _____

Własnoręczny podpis doktoranta

Przyznane świadczenie proszę przekazać na moje konto bankowe:

(nazwa i adres banku)

Nr
konta

		-								-						-						-						-					
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Decyzja w sprawie przyznania zapomogi:

- Przyznano zapomogę kwota: _____
- Nie przyznano zapomogi z powodu: _____

Zmiana decyzji: _____

dnia

podpis i pieczęćka pracownika Dziekanatu

* właściwe podkreślić