

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI**  
w roku akademickim ...../.....

**WYPEŁNIA DOKTORANT:**

<b>Nazwisko i imię doktoranta:</b>	<b>Nr albumu:</b>
<b>Dyscyplina:</b>	<b>Rok kształcenia:</b>
<b>Miejsce stałego zameldowania:</b> ul. .... nr domu ..... nr lokalu ..... kod ..... miejscowość ..... woj. ....	<b>Telefon kontaktowy:</b>
<b>Adres do korespondencji:</b> ul. .... nr domu ..... nr lokalu ..... kod ..... miejscowość ..... woj. ....	<b>e-mail:</b>

**Proszę o przyznanie zapomogi z przyczyn losowych, które spowodowały przejściowo trudną sytuację życiową:\***

- 1) śmierć najbliższych członków rodziny doktoranta (pierwszy stopień pokrewieństwa);
- 2) ciężka choroba doktoranta lub członka rodziny doktoranta prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe lub inne okoliczności, takie jak klęski żywiołowe i inne zdarzenia o charakterze losowym – **wskazać jakie:** .....

**Uzasadnienie:** .....

**Dokumenty dołączone do wniosku:**

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

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

**Konto bankowe do wypłaty środków:**

.....  
nazwa i adres banku

numer konta:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

**Oświadczenie doktoranta:**

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

- wszystkie podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałam/em się z *Regulaminem przyznawania zapomogi dla doktorantów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*,
- zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku.

..... dnia .....

.....  
*podpis doktoranta*

**WYPEŁNIA ŚUM:**

**Decyzja w sprawie przyznania zapomogi:**

- przyznano zapomogę ..... kwota: .....

- nie przyznano zapomogi z powodu: .....

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

- nr decyzji o przyznaniu / nieprzyznaniu zapomogi: .....

..... dnia .....

.....  
*podpis i pieczętka Rektora  
lub upoważnionego Dyrektora*