

Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego w roku akademickim 20.... / 20....

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię				
Adres stałego zameldowania				
Adres do korespondencji				
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				
Nr albumu				
Kierunek studiów				
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I rok	<input type="checkbox"/> II rok	<input type="checkbox"/> III rok	<input type="checkbox"/> IV rok
Forma studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne		<input type="checkbox"/> niestacjonarne	

Wnioskuje o przyznanie:

<input type="checkbox"/>	Stypendium socjalnego
<input type="checkbox"/>	Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości (z tytułu zamieszkania w domu studenckim - dot. studentów st. stacjonarnych)
<input type="checkbox"/>	Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości (z tytułu zamieszkania w innym obiekcie niż dom studencki - dot. studentów st. stacjonarnych)

Aktualnie rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki, ew. - emeryt, rencista, rolnik, dział. gosp., bezrobotny	Liczba miesięcy przepracowanych w poprzednim roku kalendarzowym
1.			wnioskodawca - DOKTORANT		
2.			matka		
3.			ojciec		
4.					
5.					
6.					
7.					

Proszę o dokonywanie przelewu kwoty przyznaných świadczeń na konto:																											
Nazwa Banku:																											
.....																											

Do wniosku dołączam następujące załączniki:	
1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

OŚWIADCZENIE DOKTORANTA	
<p>Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego– „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, oświadczam, że:</p>	
1)	dokumenty dołączone do wniosku stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym
2)	zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Humanistyczno-Przyrodniczego im. Jana Długosza w Częstochowie
3)	zobowiązuję się do poinformowania Uczelni o każdej zmianie w mojej sytuacji materialnej w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany
4)	studuję / nie studuję* równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak podać poniżej) (nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok i stopień studiów)
5)	ubiegam / nie ubiegam* się o przyznanie stypendium socjalnego na innym kierunku studiów (jeśli tak podać poniżej) (nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok i stopień studiów)
6)	ukończyłem / nie ukończyłem* studia III stopnia (jeśli tak podać poniżej) (nazwa uczelni, wydział, kierunek, rodzaj studiów i rok ukończenia)
7)	znane mi są przepisy art. 184. ust. 4 i ust. 5 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym
8)	zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni w przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku, w tym na innej uczelni
9)	zobowiązuję się do zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych
Częstochowa, dnia (czytelny podpis doktoranta)

*niewłaściwe skreślić

Wypełnia pracownik Dziekanatu
Data złożenia wniosku w Dziekanacie: □□ - □□ - □□□□
..... (pieczętka i podpis)

Wypełnia doktorant w przypadku braku kompletnego wniosku:
Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o konieczności uzupełnienia braków we wniosku w ciągu 7 dni poprzez dostarczenie następujących dokumentów:
1)
2)
3)
4)
5)
Zgodnie z art. 64 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego „...nieuzupełnienie braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania”.
□□ - □□ - □□□□ (data)
..... (czytelny podpis doktoranta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu
Potwierdzam kompletność wymaganych dokumentów i sprawdzenie przeciętnego miesięcznego dochodu netto w rodzinie wnioskodawcy, który wynosi:
□□□□ zł.
..... (pieczętka i podpis)

Wypełnia Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej				
DECYZJA				
Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej przyznaje / nie przyznaje* w semestrze zimowym stypendium socjalne w wysokości:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table> zł.			
Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej przyznaje / nie przyznaje* w semestrze zimowym stypendium socjalne w zwiększonej wysokości:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table> zł.			
Data:	Przewodniczącą Komisji: (pieczętka i podpis)			
Podpisy członków Komisji:				

Wypełnia Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej				
DECYZJA				
Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej przyznaje / nie przyznaje* w semestrze letnim stypendium socjalne w wysokości:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table> zł.			
Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej przyznaje / nie przyznaje* w semestrze letnim stypendium socjalne w zwiększonej wysokości:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table> zł.			
Data:	Przewodniczącą Komisji: (pieczętka i podpis)			
Podpisy członków Komisji:				

*niewłaściwe skreślić

Wniosek o przyznanie miejsca w Domu Studenckim w roku akademickim 20...../20.....

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię			
Adres stałego zameldowania			
Adres do korespondencji			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Nr albumu			
Kierunek studiów			
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I rok	<input type="checkbox"/> II rok	<input type="checkbox"/> III rok
Forma studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne		<input type="checkbox"/> niestacjonarne

Czy wnioskodawca korzystał z Domu Studenta w ubiegłych latach (wstawić X) ? TAK NIE

UZASADNIENIE WNIOSKU

(należy podać odległość od miejsca zamieszkania oraz czas dojazdu)

.....

.....

.....

.....

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego – „**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Częstochowa, dnia

.....
(podpis doktoranta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu:

Data złożenia wniosku w Dziekanacie:

□	□	-	□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
(pieczętka i podpis)

Wypełnia Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej:

DECYZJA

Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej
przyznaje / nie przyznaje* miejsce w domu studenckim „Skrzat” w roku akademickim 20.../20...

Uzasadnienie decyzji (w przypadku decyzji odmownej)

.....

Data:

Przewodniczący Komisji:

(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji:

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że zostałem poinformowany o przyznaniu / nieprzyznaniu* przez Wydziałową Doktorancką Komisję Stypendialną ds. świadczeń pomocy materialnej miejsca w domu studenckim „Skrzat” w roku akademickim 20..../20....

Częstochowa, dnia

.....
(podpis doktoranta)

* niewłaściwe skreślić

Wniosek o przyznanie zapomogi w roku akademickim 20...../20.....

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię				
Adres stałego zameldowania				
Adres do korespondencji				
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				
Nr albumu				
Kierunek studiów				
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I rok	<input type="checkbox"/> II rok	<input type="checkbox"/> III rok	<input type="checkbox"/> IV rok
Forma studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne		<input type="checkbox"/> niestacjonarne	

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.	3.
2.	4.

Proszę o dokonywanie przelewu kwoty przyznanych świadczeń na konto:

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

Nazwa Banku:
.....

OŚWIADCZENIE DOKTORANTA

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego – „**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, oświadczam, że:

- 1) dokumenty dołączone do wniosku stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym
- 2) zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Humanistyczno-Przyrodniczego im. Jana Długosza w Częstochowie
- 3) zobowiązuję się do poinformowania Uczelni o każdej zmianie w mojej sytuacji materialnej w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany
- 4) **studiuje / nie studiuje*** równocześnie na innym kierunku studiów *(jeśli tak podać poniżej)*

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok i stopień studiów)

- 5) **ubiegam / nie ubiegam*** się o przyznanie zapomogi na innym kierunku studiów *(jeśli tak podać poniżej)*

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok i stopień studiów)

- 6) **ukończyłem / nie ukończyłem*** studia III stopnia *(jeśli tak podać poniżej)*

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rodzaj studiów i rok ukończenia)

- 7) znane mi są przepisy art. 184. ust. 4 i ust. 5 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym
- 8) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni w przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku, w tym na innej uczelni
- 9) zobowiązuję się do zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis doktoranta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu:

Data złożenia podania w Dziekanacie:

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

.....
(pieczęć i podpis)

*niewłaściwe skreślić

Wypełnia Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej:

DECYZJA

Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej **przyznaje / nie przyznaje*** zapomogę w wysokości:

			zł.
--	--	--	-----

Data:

Przewodniczący Komisji:
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji:

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE DOKTORANTA

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego– „**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, oświadczam, że:

- 1) dokumenty dołączone do wniosku stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym
- 2) zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Humanistyczno-Przyrodniczego im. Jana Długosza w Częstochowie
- 3) zobowiązuję się do poinformowania Uczelni o każdej zmianie w mojej sytuacji materialnej w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany

- 4) **studiuje / nie studiuje*** równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak podać poniżej)

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok i stopień studiów)

- 5) **ubiegam / nie ubiegam*** się o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów (jeśli tak podać poniżej)

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok i stopień studiów)

- 6) **ukończyłem / nie ukończyłem*** studia III stopnia (jeśli tak podać poniżej)

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rodzaj studiów i rok ukończenia)

- 7) znane mi są przepisy art. 184. ust. 4 i ust. 5 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym
- 8) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni w przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku, w tym na innej uczelni
- 9) zobowiązuje się do zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis doktoranta)

*niewłaściwe skreślić

Wypełnia Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej:

DECYZJA

Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej **przyznaje / nie przyznaje*** stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w wysokości: **w semestrze zimowym**

--	--	--

zł.

Data:

Przewodniczący Komisji:
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji:

Wypełnia Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej:

DECYZJA

Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej **przyznaje / nie przyznaje*** stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w wysokości: **w semestrze letnim**

--	--	--

zł.

Data:

Przewodniczący Komisji:
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji:

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE DOKTORANTA

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego– „**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, oświadczam, że:

- 1) dokumenty dołączone do wniosku stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym
- 2) zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Humanistyczno-Przyrodniczego im. Jana Długosza w Częstochowie
- 3) zobowiązuję się do poinformowania Uczelni o każdej zmianie w mojej sytuacji materialnej w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany

- 4) **studiuję / nie studiuję*** równocześnie na innym kierunku studiów *(jeśli tak podać poniżej)*

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok i stopień studiów)

- 5) **ubiegam / nie ubiegam*** się o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych doktorantów na innym kierunku studiów *(jeśli tak podać poniżej)*

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok i stopień studiów)

- 6) **ukończyłem / nie ukończyłem*** studia III stopnia *(jeśli tak podać poniżej)*

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rodzaj studiów i rok ukończenia)

- 7) znane mi są przepisy art. 184. ust. 4 i ust. 5 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym
- 8) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni w przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku, w tym na innej uczelni
- 9) zobowiązuje się do zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis doktoranta)

*niewłaściwe skreślić

Wypełnia Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej:

DECYZJA

Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej **przyznaje / nie przyznaje*** w semestrze zimowym stypendium dla najlepszych doktorantów

w wysokości:

--	--	--

 zł.

Data:

Przewodniczący Komisji:
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji:

Wypełnia Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej:

DECYZJA

Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej **przyznaje / nie przyznaje*** w semestrze letnim stypendium dla najlepszych doktorantów

w wysokości:

--	--	--

 zł.

Data:

Przewodniczący Komisji:
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji:

* niewłaściwe skreślić

**Wniosek o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów
II-IV roku na Wydziale Filologiczno-Historycznym
w roku akademickim 20...../20.....**

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię				
Adres stałego zameldowania				
Adres do korespondencji				
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				
Nr albumu				
Kierunek studiów				
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I rok	<input type="checkbox"/> II rok	<input type="checkbox"/> III rok	<input type="checkbox"/> IV rok
Forma studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne		<input type="checkbox"/> niestacjonarne	

Proszę o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów

UZASADNIENIE WNIOSKU

		Punkty**
I. Średnia ocen		
II. Działalność naukowo-badawcza i postęp w przygotowaniu rozprawy doktorskiej:		
a. publikacje o charakterze naukowym (monografia recenzowana, artykuł w czasopiśmie lub pracy zbiorowej recenzowanej, recenzja, sprawozdanie hasło w słowniku, redakcja naukowa pracy zbiorowej) (wydane lub złożone do druku, podać dokładny tytuł, datę wydania lub złożenia do druku i nazwę czasopisma/biuletynu itp.)		
b. czynny udział w konferencjach naukowych (podać datę dzienną, miejsce oraz tytuł konferencji i wystąpienia)		
c. udział w projektach badawczych (podać datę, miejsce oraz tytuł projektu badawczego)		
d. staże krajowe i zagraniczne (podać nazwę instytucji, czas trwania, określić charakter stażu)		

e. nagrody i wyróżnienia uzyskane za działalność naukową	
f. aplikowane i uzyskane granty lub zewnętrzne środki finansowe	
III. Działalność dydaktyczna (wszelkiego rodzaju wykłady, odczyty z własnym referatem, wystawy naukowe zajęcia o charakterze dydaktycznym prowadzone w ramach wolontariatu, itp; organizacja konferencji, warsztatów, odczytów, wyjazdów naukowych, redakcja techniczna publikacji naukowej, moderator w panelu dyskusyjnym, praca na rzecz rozwoju uczelni itp.)	

.....
data, miejscowość

.....
czytelny podpis doktoranta

** pola kwadratów wypełnia Komisja, wpisując ilość pkt.

Wypełnia Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej:

DECYZJA

Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej **przyznaje / nie przyznaje*** w semestrze zimowym stypendium dla najlepszych doktorantów

w wysokości:

--	--	--

 zł.

Data:

Przewodniczący Komisji:
(pieczęćka i podpis)

Podpisy członków Komisji:

Wypełnia Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej:

DECYZJA

Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej **przyznaje / nie przyznaje*** w semestrze letnim stypendium dla najlepszych doktorantów

w wysokości:

--	--	--

 zł.

Data:

Przewodniczący Komisji:
(pieczęćka i podpis)

Podpisy członków Komisji:

* niewłaściwe skreślić

**Wniosek o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów
II-IV roku na Wydziale Matematyczno-Przyrodniczym
w roku akademickim 20...../20.....**

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię				
Adres stałego zameldowania				
Adres do korespondencji				
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				
Nr albumu				
Kierunek studiów				
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I rok	<input type="checkbox"/> II rok	<input type="checkbox"/> III rok	<input type="checkbox"/> IV rok
Forma studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne		<input type="checkbox"/> niestacjonarne	

Proszę o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów

UZASADNIENIE WNIOSKU

		Punkty**
I. Średnia ocen		
II. Działalność naukowo-badawcza i postęp w przygotowaniu rozprawy doktorskiej:		
1. publikacje o charakterze naukowym (wymienić autorów, podać dokładny tytuł, nazwę czasopi- sma/biuletynu, rok wydania, numer woluminu i zakres stron)		
2. czynny udział w konferencjach naukowych i seminariach wydziałowych (podać datę, miejsce oraz tytuł konferencji i wystąpienia oraz formę wystąpienia)		
3. autorstwo monografii lub podręcznika (wymienić autorów, tytuł, datę wydania, wydawnictwo)		

4. autorstwo rozdziału w monografii lub podręczniku (wymienić autorów, tytuł, datę wydania, wydawnictwo, zakres stron rozdziału)	
5. patent (przez kogo nadany, gdzie nadany, na rzecz jakiej uczelni nadany, czego dotyczy, data nadania, czas ochrony patentowej itp.)	
6. wynalazek (opisać, przez kogo i gdzie udzielony itp.)	
7. staże (lub pobyty naukowe) krajowe i zagraniczne nie krótsze niż dwa tygodnie (podać nazwę instytucji, czas trwania, określić charakter stażu)	
8. nagrody, wyróżnienia lub odznaczenia przyznane za działalność naukową	
9. uzyskane granty (podać tytuł grantu, tytuł konkursu na który wniosek grantowy był składany, podać funkcję – kierownik czy wykonawca)	
10. aplikowane granty (podać tytuł grantu, tytuł konkursu na który wniosek grantowy był składany, podać funkcję na którą się aplikowało – kierownik czy wykonawca)	
11. otwarcie przewodu doktorskiego (data i miejsce otwarcia przewodu)	
12. stypendium naukowe zewnętrzne w okresie ocenianym (przez kogo przyznane, na jaki okres itp.)	

III. Działalność dydaktyczna		
Ocena z prowadzonych zajęć dydaktycznych		

.....
data, miejscowość

.....
czytelny podpis doktoranta

** pole kwadratów wypełnia Komisja, wpisując ilość pkt.

Proszę o dokonywanie przelewu kwoty przyznanych świadczeń na konto:																			
Nazwa Banku:																			
.....																			

OŚWIADCZENIE DOKTORANTA

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego– „**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, oświadczam, że:

- 1) dokumenty dołączone do wniosku stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym
- 2) zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Humanistyczno-Przyrodniczego im. Jana Długosza w Częstochowie
- 3) zobowiązuję się do poinformowania Uczelni o każdej zmianie w mojej sytuacji materialnej w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany

4) **studuję / nie studuję*** równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak podać poniżej)

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok i stopień studiów)

5) **ubiegam / nie ubiegam*** się o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych doktorantów na innym kierunku studiów (jeśli tak podać poniżej)

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok i stopień studiów)

6) **ukończyłem / nie ukończyłem*** studia III stopnia (jeśli tak podać poniżej)

.....
(nazwa uczelni, wydział, kierunek, rodzaj studiów i rok ukończenia)

- 7) znane mi są przepisy art. 184. ust. 4 i ust. 5 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym
- 8) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni w przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku, w tym na innej uczelni
- 9) zobowiązuje się do zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis doktoranta)

*niewłaściwe skreślić

Wypełnia pracownik Dziekanatu
Data złożenia podania w Dziekanacie: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
..... (pieczętka i podpis)

Wypełnia Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej:	
DECYZJA	
Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej przyznaje / nie przyznaje* w <u>semestrze zimowym</u> stypendium dla najlepszych doktorantów	
w wysokości:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł.
Data:	Przewodniczący Komisji: (pieczętka i podpis)
Podpisy członków Komisji:	

Wypełnia Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej:	
DECYZJA	
Odwoławcza Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej przyznaje / nie przyznaje* w <u>semestrze letnim</u> stypendium dla najlepszych doktorantów	
w wysokości:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł.
Data:	Przewodniczący Komisji: (pieczętka i podpis)
Podpisy członków Komisji:	

* niewłaściwe skreślić

Oświadczenie doktoranta o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku

Nazwisko i imię				
Nr albumu				
Kierunek studiów				
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I rok	<input type="checkbox"/> II rok	<input type="checkbox"/> III rok	<input type="checkbox"/> IV rok
Forma studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne		<input type="checkbox"/> niestacjonarne	

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów, w tym prowadzonym na innej uczelni. Jednocześnie zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia dziekana o każdej zmianie w tym zakresie w terminie do 7 dni od daty zaistnienia zmiany.

Ponadto oświadczam, iż jest mi wiadome, że:

- 1) zgodnie z art. 184 ust. 4 ww. ustawy, student studiujący równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora dla najlepszych studentów i stypendium ministra za wybitne osiągnięcia tylko na jednym, wskazanym przez studenta kierunku studiów;
- 2) zgodnie z art. 184 ust. 5 ww. ustawy, studentowi, który po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługują świadczenia, o których mowa w art. 173 ust. 1 ww. ustawy (czyli stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów, stypendium ministra za osiągnięcia w nauce, stypendium ministra za wybitne osiągnięcia sportowe, zapomoga).

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis doktoranta)

**OŚWIADCZENIE DOKTORANTA O NIEPROWADZENIU WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA
DOMOWEGO Z ŻADNYM Z RODZICÓW
w roku akademickim 20...../20.....**

Nazwisko i imię	
Nr albumu	
Kierunek studiów	
Rok studiów	
Forma studiów	

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego– „**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, oświadczam, że: **nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców** i jednocześnie:

**

- ukończyłem/am 26. rok życia,
- pozostaję w związku małżeńskim,
- mam na utrzymaniu dzieci, o których mowa w §10 ust. 2 pkt. 3 Regulaminu Pomocy Materialnej
- osiągnęłam/osiągnąłem pełnoletność, przebywając w pieczy zastępczej

lub

spełniam łącznie następujące warunki:

- posiadałem/am stałe źródło dochodów w ostatnim roku podatkowym,
- posiadam stałe źródło dochodów w roku bieżącym,
- mój miesięczny dochód w okresach, o których mowa powyżej jest wyższy lub równy 1.15 kwoty określonej w art. 5 ust. 1 i art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Częstochowa, dnia

.....
(podpis doktoranta)

* niewłaściwe skreślić

** wstawić x w kratkę

**OŚWIADCZENIE DOKTORANTA O DOCHODACH CZŁONKÓW RODZINY INNYCH NIŻ DOCHODY
PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA
ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27., ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F USTAWY O
PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH**

Ja oświadczam, że w roku
(nazwisko i imię)

kalendarzowym, -
(nazwisko i imię członka rodziny) (stopień pokrewieństwa)

..... osiągnął dochód niepodlegający opodatkowaniu
nr pesel lub nr i seria dokumentu tożsamości

podatkiem dochodowym w łącznej kwocie zł gr z tytułu:

- posiadania z gospodarstwa rolnego w kwociezł.....gr**) (powierzchnia użytków rolnych w hektarach przeliczeniowych: ha)
- zasiłków chorobowych z KRUS w kwociezł.....gr
- alimentów/zaliczki alimentacyjnej/Świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów***) w kwociezł.....gr
- dochodów osiągniętych za granicą RP w kwociezł.....gr****) (netto - po pomniejszeniu o zapłacone za granicą RP: podatek dochodowy w kwocie, składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne w kwocie i składki na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne w kwocie
- stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym w kwociezł.....gr
- stypendium dla bezrobotnych finansowanego ze środków Unii Europejskiej w kwociezł.....gr
- kwot otrzymanych na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych*) (tj. kwota zwrotu niewykorzystanej ulgi na dzieci wypłacona przez Urząd Skarbowy) w kwociezł.....gr
- świadczenia rodzicielskiego w kwociezł.....gr
- inne: w kwociezł.....gr
- inne: w kwociezł.....gr

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis doktoranta)

*) ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.)

**) przeciętna liczba ha przeliczeniowych z roku kalendarzowego poprzedzającego rok akademicki pomnożona przez kwotę miesięcznego dochodu z 1 ha przeliczeniowego (ogłaszana przez Prezesa GUS) pomnożona przez liczbę miesięcy

***) niewłaściwe skreślić

****) dochód należy przeliczyć z waluty obcej na złote na podstawie średniego kursu walut obcych ogłaszanego przez Prezesa NBP z ostatniego dnia roboczego roku kalendarzowego, z którego dochód członków rodziny stanowi podstawę ustalenia prawa do świadczenia

POUCZENIE

Oświadczenie obejmuje następujące dochody w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych z uwzględnieniem art. 179 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym):

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenia pieniężne oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatanach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939–1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939–1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.3)
- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszniczych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej i Biura Ochrony Rządu, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- alimenty na rzecz dzieci,
- stypendia doktoranckie i habilitacyjne przyznane na podstawie ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. z 2016 r. poz. 882), stypendia doktoranckie określone w art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.4), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościennych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r. poz. 191, z późn. zm.5)
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003–2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posia i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 oraz z 2016 r. poz. 35, 64, 195, 668 i 1010) oraz pomoc materialną określoną w art. 173 ust. 1 pkt 1, 2 i 8, art. 173a, art. 199 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 i art. 199a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym,
- kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8–10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
- świadczenie pieniężne i pomoc pieniężną określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. poz. 693 i 1220),
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
 - stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej;

OŚWIADCZENIE

(wypełnia doktorant, który pobierał stypendium socjalne w semestrze zimowym i jego sytuacja materialna i rodzinna nie uległa zmianie w semestrze letnim w roku akademickim 20...../20.....)

Nazwisko i imię				
Nr albumu				
Kierunek studiów				
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I rok	<input type="checkbox"/> II rok	<input type="checkbox"/> III rok	<input type="checkbox"/> IV rok
Forma studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne		<input type="checkbox"/> niestacjonarne	

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137) – „**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 226 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1842, z późn. zm.), **oświadczam, że moja sytuacja materialna i rodzinna nie uległa zmianie od momentu złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na semestr zimowy, w roku akademickim 20...../20.....**

Częstochowa, dnia

.....

(czytelny podpis doktoranta)

Wniosek o ponowne przeliczenie dochodu

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię			
Adres stałego zameldowania			
Adres do korespondencji			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Nr albumu			
Kierunek studiów			
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I rok	<input type="checkbox"/> II rok	<input type="checkbox"/> III rok
			<input type="checkbox"/> IV rok
Forma studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne		<input type="checkbox"/> niestacjonarne

Wnoszę o ponowne przeliczenie dochodu osiągniętego przez członków mojej rodziny ze względu na:

Wstawić X w kratkę

utrata dochodu przez członka mojej rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	wysokość utraconego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiła utrata dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty utraconego dochodu przedkładam:

uzyskanie dochodu przez członka mojej rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	wysokość uzyskanego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiła uzyskanie dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty uzyskanego dochodu przedkładam:

zmianę składu mojej rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny

Na potwierdzenie zmiany składu rodziny przedkładam:

.....

.....

OŚWIADCZENIE DOKTORANTA:

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kodeksu karnego– „**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, oświadczam, że:

- 1) informacje zawarte we wniosku i dokumenty dołączone do wniosku są zgodne ze stanem faktycznym
- 2) zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Humanistyczno-Przyrodniczego im. Jana Długosza w Częstochowie
- 3) zobowiązuję się do poinformowania Uczelni o każdej zmianie w mojej sytuacji materialnej w terminie 7 dni od daty zaistnienia zmiany
- 4) znane mi są przepisy art. 184. ust. 4 i ust. 5 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym
- 5) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni w przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku, w tym na innej uczelni
- 6) zobowiązuję się do zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis doktoranta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu:				
Data złożenia wniosku w Dziekanacie:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			 (pieczętka i podpis)
Miesięczny dochód rodziny netto po ponownym przeliczeniu wynosi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liczba osób w rodzinie	<input type="text"/>			
Dochód na jedną osobę	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data, podpis i pieczętka	<input type="text"/>			

Wypełnia Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej:

DECYZJA

Wypełnia Wydziałowa Doktorancka Komisja Stypendialna ds. świadczeń pomocy materialnej **postanawia:**

zmienić/uchylić decyzję z dnia z powodu
.....
.....
i przyznać / nie przyznać* stypendium socjalne / stypendium socjalne w zwiększonej wysokości* w kwocie

odmówić zmiany / uchylenia decyzji z dnia z powodu
.....
.....

Data:

Przewodniczącą Komisji:
(pieczęć i podpis)

Podpisy członków Komisji:

* niewłaściwe skreślić

**OŚWIADCZENIE DOKTORANTA O UCZĘSZCZANIU DO SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ
CZŁONKA JEGO RODZINY**

Oświadczam, że
(imię i nazwisko członka rodziny studenta (brata, siostry, dziecka))

Urodzony/a w dniu.....
(podać datę urodzenia)

w roku szkolnym/akademickim/..... uczęszcza do szkoły/szkoły wyższej

.....
.....
(nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej)

w trybie stacjonarnym (dziennym) / niestacjonarnym (zaocznym) / wieczorowym*

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia.**

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis doktoranta)

* niewłaściwe skreślić