Załącznik

do zarządzenia nr 171 Rektora ZUT z dnia 26 października 2020 r.

Data wpływu wniosku………………………… Szczecin, dnia…………………………

**Rektor ZUT**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ZAPOMOGI**

Nazwisko………………………………………………. Imię/imiona……………………………………………………

Nr albumu……………………… wydział………………………………………………………………………………...

Katedra……………………………………………… dyscyplina ………………………………………………………..

Studia doktoranckie: stacjonarne/niestacjonarne\*, rok studiów………………………

Adres stałego zamieszkania…………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania w czasie studiów………………………………………………………………………………………

Adres mailowy………………………………………………… telefon kontaktowy………………………………………

Nr rachunku bankowego:

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

**Proszę o przyznanie zapomogi w kwocie**  **złotych.**

Otrzymałam(-łem)/nie otrzymałam(-łem)\* zapomogę(-i) w bieżącym roku akademickim (proszę podać liczbę zapomóg)

w wysokości (łącznie) zł.

Pobieram/nie pobieram\* stypendium socjalne w wysokości zł miesięcznie.

Średni dochód miesięczny (z ostatnich 3 miesięcy) na osobę w mojej rodzinie wynosi zł.

Moja rodzina składa się z osób.

Uzasadnienie:

Do wniosku załączam:

**IV** **Oświadczam, że:**

**nigdy dotychczas nie byłem(-am) uczestnikiem studiów doktoranckich\*\***

**ukończyłem (-am) studia doktoranckie, studiuję na studiach doktoranckich lub kiedykolwiek podjąłem/podjęłam studia doktoranckie\*\*:**

*(proszę uzupełnić dane poniżej)*

1) ukończyłem(-am) studia doktoranckie\*

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

**(proszę wpisać nazwę uczelni, okres studiowania od… do… oraz datę nadania stopnia doktora)**

2) rozpocząłem(-am) i obecnie jestem uczestnikiem studiów doktoranckich\*

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

**(proszę wpisać nazwę uczelni, datę rozpoczęcia studiów doktoranckich)**

3) kiedykolwiek byłem(-am) uczestnikiem studiów doktoranckich

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

**(proszę wpisać nazwę/nazwy uczelni i wszystkie okresy studiowania od… do…)**

jestem kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych\*  
z art. 447 Prawoo szkolnictwie wyższym i nauce(tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.)\*\*

* Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem Regulamin przyznawania świadczeń dla uczestników studiów doktoranckich Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie
* Oświadczam, że pobieram/nie pobieram\* zapomogi w innej dyscyplinie studiów doktoranckich.
* Oświadczam, że wniosek o przyznanie zapomogi został/nie został\* złożony przeze mnie w innej dyscyplinie studiów doktoranckich

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

(w przypadku złożenia wniosku, proszę podać dyscyplinę i nazwę uczelni)

* Świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej zapomogi, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………………

(podpis doktoranta)

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych (zał. nr 10 Regulaminu), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

………………………………………

(podpis doktoranta)

……………………………………………

(data i podpis przyjmującego wniosek)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* właściwe zaznaczyć