



**WNIOSK DO KOMISJI STYPENDIALNEJ DOKTORANTÓW  
O PRZYZNANIE ZAPOMOZI DLA DOKTORANTÓW  
W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024  
(JEDNAK NIE DŁUŻEJ NIŻ DO DNIA WSKAZANEGO W ART. 279  
UST. 1 I ART. 281 UST. 2 USTAWY Z DNIA 3 LIPCA 2018 R.  
PRZEPISY WPROWADZAJĄCE USTAWĘ – PRAWO O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM I NAUCE (Dz.U. poz. 1669 ze zm.))**

**Nr sprawy:**

Wniosek złożony dn. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *podpis i pieczęć pracownika*

**I: DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** *wypełnia wnioskodawca*

Nazwisko i imię **doktoranta**: \_\_\_\_\_

Pesel: 

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

 Nr albumu: 

--	--	--	--

Adres stałego zameldowania: \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_ adres e-mail w domenie uczelni: \_\_\_\_\_

Proszę o przekazanie przyznanych świadczeń pieniężnych na mój rachunek bankowy (prowadzony w PLN):

Nr rachunku: 

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

**II: DANE DOTYCZĄCE STUDIÓW DOKTORANCKICH** *wypełnia wnioskodawca*

Wydział: \_\_\_\_\_

Dziedzina/dyscyplina: \_\_\_\_\_ Rok studiów: \_\_\_\_\_

Studia:  stacjonarne  niestacjonarne

**III: PROSZĘ O PRZYZNANIE ZAPOMOZI** *wypełnia wnioskodawca*

Zdarzenie, które spowodowało przejściowo trudną sytuację życiową, uprawniające do przyznania zapomogi to: (podać nazwę zdarzenia) \_\_\_\_\_

Data wystąpienia zdarzenia: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - (RRRR-MM-DD)

**OPIS PRZEJŚCIOWO TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ UPRAWNIAJĄCEJ DO WYSTĄPIENIA O ZAPOMOĞĘ:**  
(zdarzenie należy udokumentować)

**IV: DOKUMENTACJA DO WNIOSKU** *(tylko w języku polskim)* *wypełnia wnioskodawca*

Lista załączników:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**V: OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY O ZAPOMOGĘ W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024  
(JEDNAK NIE DŁUŻEJ NIŻ DO DNIA WSKAZANEGO W ART. 279 UST. 1 I ART. 281 UST. 2 USTAWY Z DNIA 3 LIPCA 2018 R. PRZEPISY WPROWADZAJĄCE USTAWĘ – PRAWO O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM I NAUCE (Dz.U. poz. 1669 ze zm.))**

wypełnia wnioskodawca

**Oświadczam, że:**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 23 ust. 5c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2023 r. poz.390)

- **Ubiegam się o przyznanie zapomogi** na innych studiach doktoranckich, w tym na innej uczelni, jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uniwersytet Szczeciński w przypadku otrzymania świadczenia na innych studiach doktoranckich, w tym na innej uczelni (art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.))\*  
 TAK

\_\_\_\_\_ (nazwa uczelni) \_\_\_\_\_ (nazwa wydziału)  
\_\_\_\_\_ (dziedzina/dyscyplina studiów) \_\_\_\_\_ (rok)

NIE

- **otrzymałam/em zapomogę na innej uczelni lub innych studiach doktoranckich w bieżącym roku akademickim\*:**

TAK

\_\_\_\_\_ (nazwa uczelni) \_\_\_\_\_ (nazwa wydziału)  
\_\_\_\_\_ (dziedzina/dyscyplina studiów) \_\_\_\_\_ (powód przyznania zapomogi) \_\_\_\_\_ (wysokość zapomogi)

NIE

- **studiuję dodatkowo na studiach doktoranckich\*:**

TAK

\_\_\_\_\_ (nazwa uczelni) \_\_\_\_\_ (nazwa wydziału)  
\_\_\_\_\_ (dziedzina/dyscyplina studiów) \_\_\_\_\_ (rok)

NIE

- **odbyłam/em już studia doktoranckie\*:**

TAK

\_\_\_\_\_ (nazwa uczelni) \_\_\_\_\_ (nazwa wydziału)  
\_\_\_\_\_ (dziedzina/dyscyplina studiów) \_\_\_\_\_ (data ukończenia studiów)

NIE

- jestem żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów ustawy o obronie Ojczyzny\*;  
TAK  NIE

- jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie\*;  
TAK  NIE

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym\*;  
TAK  NIE

zapoznałam/em się z zarządzeniem nr 98/2023 Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 7 lipca 2023 r. w sprawie ustalenia Regulaminu zasad i trybu przyznawania świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2023/2024 i wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną\*;  
TAK  NIE

- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów\*;  
TAK  NIE

- przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane w procesie obsługi zapomogi na Uniwersytecie Szczecińskim, a ich przetwarzanie wynika z obowiązków sprawozdawczych, nakładanych przez obowiązujące prawo. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Szczeciński z siedzibą w Szczecinie, Al. Jana Pawła II 22a, 70-453 Szczecin. Podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1). Obowiązki prawne wynikają z ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1669 ze zm.) w szczególności z art. 281 ust. 1 i 2; oraz wydanych we wskazanym zakresie aktów wykonawczych i regulacji wewnętrznych Uniwersytetu Szczecińskiego, w szczególności Regulaminu zasad i trybu przyznawania świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2023/2024\*;  
TAK  NIE

\_\_\_\_\_ *miejsce, data*

\_\_\_\_\_ *CZYTELNY PODPIS DOKTORANTA*

\* zakreśl właściwe w wyżej wymienionych punktach

**VI: WYPEŁNIA PRACOWNIK**

UWAGI:

\_\_\_\_\_ *data, podpis i pieczętka pracownika*

**VII: DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ DOKTORANTÓW**

PRYZNANO ZAPOMOGĘ W WYSOKOŚCI:

ODMOWA PRYZNANIA ZAPOMOGI (*uzasadnienie*):

UWAGI:

\_\_\_\_\_ *data, podpis i pieczętka członka KS Doktorantów*

**VIII: DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ DOKTORANTÓW**

\_\_\_\_\_ *data, podpis i pieczętka członka OKS Doktorantów*

DBAJ O ŚRODOWISKO - DRUKUJ DWUSTRONNIE