



OŚWIADCZENIE
W SPRAWIE WSKAZANIA STUDIÓW, NA KTÓRYCH BĘDZIE POBIERANE
ŚWIADCZENIE POMOCY MATERIALNEJ
W ROKU AKADEMICKIM 2018/2019

I: DANE OSOBOWE DOKTORANTA

Nazwisko i imię **doktoranta**: _____ Nr albumu

--	--	--	--

Wydział: _____

Dziedzina/dyscyplina: _____ Rok studiów: _____

Studia: stacjonarne niestacjonarne

Adres do korespondencji: _____

II: OŚWIADCZENIE DOKTORANTA
W SPRAWIE WSKAZANIA STUDIÓW, NA KTÓRYCH BĘDZIE POBIERANE ŚWIADCZENIE POMOCY MATERIALNEJ W ROKU AKADEMICKIM 2018/2019

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 23 ust. 2a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U.2017.1952 t.j. ze zm.), w związku z art. 184 ust. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U.2017.2183 t.j. ze zm.)) i oświadczam, że:

w bieżącym roku akademickim: _____ przysługujące mi świadczenie pomocy materialnej:

(należy wpisać rodzaj pomocy materialnej: stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, stypendium dla najlepszych doktorantów, zapomoga)

będę pobierać na studiach doktoranckich w ramach dziedziny/dyscypliny _____

Wydział _____

(należy wypełnić)

Uczelnia _____

(należy wypełnić)

miejsowość, data

podpis osoby składającej oświadczenie

III: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:	_____ data złożenia oświadczenia, podpis i pieczęć pracownika
--------	--