



**OŚWIADCZENIE DOKTORANTA
W SPRAWIE WSKAZANIA STUDIÓW,
NA KTÓRYCH BĘDZIE POBIERANE ŚWIADCZENIE
W ROKU AKADEMICKIM 2022/2023**

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
W ROKU AKADEMICKIM 2022/2023**

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.2022.615), w związku z art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2022.574 ze zm.) i oświadczam, że:

w bieżącym roku akademickim: _____ przysługujące mi świadczenie:

(należy wpisać rodzaj świadczenia: stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomoga)

będe pobierać na studiach doktoranckich w ramach dziedziny/dyscypliny _____

Uczelnia _____
(należy wypełnić)

Wydział _____
(należy wypełnić)

miejsowość, data

podpis doktoranta

III: WYPEŁNIA PRACOWNIK SEKCJI DS. STYPENDIÓW

UWAGI:

data złożenia oświadczenia, podpis i pieczęć pracownika