PODANIE DO CELÓW STYPENDIALNYCH O ZMIANĘ RACHUNKU BANKOWEGO
W ROKU AKADEMICKIM W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018

I: DANE OSOBOWE DOKTORANTA

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

Wydział: _____

Dziedzina/dyscyplina: _____ Rok studiów: _____

Studia: □ stacjonarne □ niestacjonarne

Adres do korespondencji: _____

Zwracam się z prośbą o zmianę rachunku bankowego, na który mają być przekazywane świadczenia pomocy materialnej oraz inne stypendia*:

□ stypendium socjalne

□ stypendium dla najlepszych doktorantów

□ stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych

□ zapomoga

□ stypendium doktoranckie

□ zwiększenie stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań projakościowych

□ stypendium ministra za wybitne osiągnięcia

Nr rachunku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

i oświadczam, że:

- powyższe dane są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia właściwy organ uczelni o każdej kolejnej zmianie dotyczącej w/w informacji w roku akademickim 2017/2018 (np. zamknięcia rachunku bankowego, kolejnej zmiany rachunku bankowego, itp.);
- jestem w pełni świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 § 1 w zw. z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U.2016.1137 t.j. ze zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej na podstawie art. 226 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U.2016.1842 t.j. ze zm.).

_____ _____

miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie

* zaznacz właściwe

II: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:	
	_____ data złożenia oświadczenia, podpis i pieczątka pracownika

WZÓR