PODANIE DOKTORANTA DO CELÓW STYPENDIALNYCH O ZMIANĘ RACHUNKU BANKOWEGO
W ROKU AKADEMICKIM 2020/2021

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 mojego rachunku bankowego, na który mają być przekazywane świadczenia oraz inne stypendia*:

☐ stypendium socjalne

☐ stypendium rektora

☐ stypendium dla osób niepełnosprawnych

☐ zapomoga

☐ stypendium doktoranckie

☐ zwiększenie stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań projakościowych

Nr mojego rachunku bankowego:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 2020/2021 (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.2019.1950 t.j. ze zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej na podstawie art. 322 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2020.85 t.j. ze zm.).

_____ _____

miejscowość, data podpis doktoranta

* zaznacz właściwe

II: WYPEŁNIA PRACOWNIK SEKCJI DS.STYPENDIÓW

UWAGI:	_____ data złożenia oświadczenia, podpis i pieczątka pracownika