

V: OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY O ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ W ROKU AKADEMICKIM 2018/2019*wypełnia wnioskodawca***Oświadczam, że:**

Jestem świadoma/ly odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 23 ust. 5c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U.2017.1952 t.j. ze zm.))

- **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 świadczeń pomocy materialnej na innych studiach, w tym na innej uczelni (art. 184 ust. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U.2017.2183 t.j. 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 studia doktoranckie*:**

 TAK

_____ (nazwa uczelni)

_____ (nazwa wydziału)

_____ (dziedzina/dyscyplina studiów)

_____ (data ukończenia studiów)

 NIE

- jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych*;

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 **Regulaminem zasad i trybu przyznawania pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2018/2019***;

TAK NIE

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

TAK NIE

- zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych przez Uniwersytet Szczeciński z siedzibą w Szczecinie, al. Papieża Jana Pawła II 22 a, 70-453 Szczecin. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałam/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania*.

TAK NIE _____ *miejsowość, data*_____ *podpis doktoranta*

* zakresi właściwe w wyżej wymienionych punktach

VI: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:

_____ *data, podpis i pieczęćka pracownika***VII: DECYZJA WYDZIAŁOWEJ KOMISJI DS. POMOCY MATERIALNEJ**PRYZNANO ZAPOMOGE
W WYSOKOŚCI:ODMOWA PRYZNANIA ZAPOMOGI (*uzasadnienie*):_____ *data i podpis upoważnionego członka WKdsPM***VIII: DECYZJA ODWOŁAWCZEJ UCZELNIANEJ KOMISJI DS. POMOCY MATERIALNEJ**_____ *data i podpis upoważnionego członka OUKds.PM*