

V: OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY O ŚWIADCZENIE W ROKU AKADEMICKIM 2019/2020

wypełnia wnioskodawca

Oświadczam, że:

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 23 ust. 5c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U.2018.2220 t.j. ze zm.))

- **ubiegam się o przyznanie zapomogi** na innych studiach doktoranckich, w tym na innej uczelni, jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uniwersytetu Szczecińskiego w przypadku otrzymania świadczenia na innych studiach, w tym na innej uczelni (art. 93 ust.1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2018.1668 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

- **studuję 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

- **studia doktoranckie (po raz pierwszy po uzyskaniu tytułu magistra) rozpoczęłam/ąłem** _____ (data rozpoczęcia studiów)

(data rozpoczęcia studiów)

- jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i 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 świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2019/2020***;

TAK NIE

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

TAK NIE

- przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe przetwarzane będą w procesie obsługi stypendiów oraz zapomóg na Uniwersytecie Szczecińskim oraz z obowiązków sprawozdawczych nakładanych przez obowiązujące prawo. Podstawą przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c 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). Obowiązki prawne wynikają z ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1669) w szczególności art. 275; oraz wydanymi we wskazanym zakresie aktami wykonawczymi i regulacjami wewnętrznymi Uniwersytetu Szczecińskiego w szczególności Regulaminem zasad i trybu przyznawania świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2019/2020*.

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

* zakreśli właściwe w wyżej wymienionych punktach

VI: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:

_____ **data, podpis i pieczęćka pracownika****VII: DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ DOKTORANTÓW**PRZYZNANO ZAPOMOGĘ
W WYSOKOŚCI:

ODMOWA PRZYZNANIA ZAPOMOGI (uzasadnienie):

_____ **data i podpis upoważnionego członka Komisji Stypendialnej Doktorantów****VIII: DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ DOKTORANTÓW**_____ **data i podpis upoważnionego członka Odwoławczej Komisji Stypendialnej Doktorantów**

DRUK O ŚRODOWISKO - DRUKU DWUSTRONNIE