Załącznik nr 6 do Zarządzenia nr 65/2017

Retora Politechniki Częstochowskiej

z dnia 13.09.2017 r.

**Wniosek o przyznanie ZAPOMOGI W roku akademickiM** …………./………….

**Imię i nazwisko doktoranta:**  ……………………………………………………………………..

**PESEL:**  …………………………………………………………………..………….……………..

**Wydział:**  …………………………………………………………………..……….……………....

**Dyscyplina:** …………………………………………………………………………………….…..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma studiów\*:** | □ stacjonarne | □ niestacjonarne |

**Rok studiów doktoranckich:** ………………………..… **Nr albumu:** ………………………

**Adres stałego miejsca zamieszkania:**……………………………………………………….……

**Nr telefonu kontaktowego:** ……………..……………….**E-mail:**……………………………….

**Numer konta bankowego, na które będzie przekazywane świadczenie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sz. Pan/i Dziekan/Wydziałowa Komisja Stypendialna Doktorantów [[1]](#footnote-1)   
Wydziału ………………….…………………………………………..

Politechniki Częstochowskiej

Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim\*:

□ otrzymałem/am zapomogę z tytułu …………………………………………..…………

□ nie otrzymałem/am zapomogi.

Proszę o przyznanie zapomogi z powodu\*:

□ mojej ciężkiej i przewlekłej choroby lub ciężkiej i przewlekłej choroby członka mojej rodziny;

□ śmierci najbliższego członka rodziny;

□ nieszczęśliwego wypadku;

□ klęski żywiołowej (np. powódź, pożar);

□ kradzieży;

□ innego zdarzenia losowego znacząco wpływającego na pogorszenie mojej sytuacji materialnej czyli ……………………………………………………………………………

**Uzasadnienie wniosku:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Do wniosku dołączam następujące załączniki[[2]](#footnote-2):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej doktorantom Politechniki Częstochowskiej – oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednej dyscyplinie naukowej |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Politechnikę Częstochowską danych osobowych zawartych we wniosku o zapomogę (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) w zakresie ustalenia wysokości, przyznania i wypłacenia zapomogi.*

Częstochowa, dnia ……………………………… ……………..……………………

*(czytelny podpis doktoranta)*

**OŚWIADCZENIE**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo z art. 286 Kodeksu karnego – **„Kto,   
w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”** – (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1137   
z późn. zm.) oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j Dz.U. z 2016 r., poz. 1842 z późn. zm.)[[3]](#footnote-3) oświadczam, że:

1. przedstawione we wniosku informacje oraz dołączona do wniosku dokumentacja są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
2. zapoznałem się z Regulaminem przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej doktorantom Politechniki Częstochowskiej.

**Jeżeli wnioskodawca w swoim wniosku zezna nieprawdę, wniosek zostanie natychmiast odrzucony z brakiem możliwości ponownego złożenia w danym semestrze roku akademickiego.**

*Oświadczam, że w przypadku uzyskania zapomogi ze środków funduszu pomocy materialnej dla doktorantów na innej uczelni niezwłocznie poinformuję o tym fakcie uczelnię, oraz zrezygnuję   
z przyjęcia zapomogi na Politechnice Częstochowskiej.*

Częstochowa, dnia …………………..… ……..………………………..……………………

*(czytelny podpis doktoranta)*

**↓ Wypełnia pracownik Dziekanatu**

Data złożenia wniosku w Dziekanacie

Częstochowa, dnia ………………………… ……..………………………..……………………

*(pieczęć i podpis pracownika dziekanatu)*

**Dodatkowe adnotacje urzędowe:**

1. Wezwanie o uzupełnienie dokumentacji wysłano w dniu ………………..………………….… na adres ………………………..……………………....………………….………………….….
2. ………………………………………………………………….………….……………..………
3. ………………………………………………………………….…….…………………..………

**Wydziałowa Komisja Stypendialna Doktorantów** na posiedzeniu w dn.………………………..

Przyznała/nie przyznała zapomogę w wysokości …………………. zł. Na okres …………………

……………..………………………..……………………

*(podpis Przewodniczącego Wydziałowej Komisji Stypendialnej Doktoranckiej)*

1. *\* właściwe zaznaczyć*

   *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *do wniosku należy dołączyć dokumentację poświadczającą zdarzenie podane przez doktoranta jako podstawa ubiegania się o zapomogę~~,~~*  [↑](#footnote-ref-2)
3. ***Art. 211.*** *1,2. Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności doktoranta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego. 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez sąd koleżeński i komisję dyscyplinarną.* [↑](#footnote-ref-3)