Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 65/2017

Retora Politechniki Częstochowskiej

z dnia 13.09.2017 r.

**Wniosek o przyznanie POMOCY MATERIALNEJ**

**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

Proszę o przyznanie następujących świadczeń pomocy materialnej \*:

□ stypendium socjalnego;

□ stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w DS. lub obiekcie innym niż DS.;

□ stypendium socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem studenta w DS. lub obiekcie innym niż DS.

Na dzień składania wniosku rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rok urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy lub nauki |
| 1. |  |  | wnioskodawca |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka mojej rodziny, w roku poprzedzającym rok akademicki wyniósł (w zaokrągleniu do pełnych złotych) .................. zł,

Dochód uzyskany z roku…………. wyniósł ……………………….. zł miesięcznie.

Dochód utracony z roku …………. wyniósł ………………………. zł miesięcznie.

Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu zobowiązań oraz utraty dochodu wyniósł …………… zł.

**Uzasadnienie wniosku:**

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

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 Kodeksu karnego („Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 z późn. zm.), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 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 odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

**– podane przeze mnie dane we wniosku są kompletne,**

– **studiuję na studiach doktoranckich[[2]](#footnote-2)\*:**

* TAK (podać nazwę uczelni, rok i dyscyplinę naukową III stopnia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* NIE

– **odbyłam/em już studia doktoranckie\*:**

* TAK – data ukończenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(podać nazwę uczelni, lata i dyscyplinę naukową III stopnia)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i posiadam tytuł: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* NIE

**– zapoznałam/em się z zasadami przyznawania pomocy materialnej określonymi w Regulaminie przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej doktorantom Politechniki Częstochowskiej oraz z odpowiednimi zarządzeniami do wyżej wymienionego Regulaminu, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do pomocy materialnej,**

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

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

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,
2. zaświadczenia z urzędu skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych przez doktoranta
i członków jego rodziny, w przypadku dochodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
3. zaświadczenia członków rodziny doktoranta i doktoranta zawierające informacje o wysokości rocznych składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki (zaświadczenia z ZUS oraz KRUS- dotyczy tylko rolników przebywających na rencie, emeryturze, nie dotyczy czynnych rolników,
4. oświadczenia doktoranta i członków jego rodziny o wysokości osiągniętego dochodu,
w przypadku dochodów podlegających opodatkowaniu zryczałtowanym podatkiem dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,
5. oświadczenia doktoranta i członków jego rodziny o wysokości uzyskiwanych nieopodatkowanych dochodów,
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*W przypadku przyznania mi stypendium doktoranckiego proszę o przeliczenie dochodu celem weryfikacji prawa do stypendium socjalnego.*

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

 *(czytelny* *podpis doktoranta)*

*Oświadczam, że w przypadku uzyskania stypendium socjalnego i/lub stypendium socjalnego
w zwiększonej wysokości ze środków funduszu pomocy materialnej dla doktorantów na innej uczelni niezwłocznie poinformuję o tym fakcie uczelnię, oraz zrezygnuję z przyjęcia stypendium socjalnego i/lub stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości na Politechnice Częstochowskiej.*

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

 (czytelny *podpis doktoranta)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Politechnikę Częstochowską danych osobowych zawartych we wniosku o świadczenie pomocy materialnej (zgodnie z ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) w zakresie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania stypendiów.*

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

 *(czytelny* *podpis doktoranta)*

**↓ Wypełnia pracownik Dziekanatu**

Średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie wnioskodawcy wynosi ……………… zł.

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. ………………………..

Przyznaje/nie przyznaje[[3]](#footnote-3):

1. stypendium socjalne w wysokości ……….……………………. zł,
2. stypendium socjalne w zwiększonej wysokości ………………. zł.

 ……………..………………………..……………………

 *(podpis Przewodniczącego Wydziałowej Komisji Stypendialnej Doktorantów)*

1. *\* właściwe zaznaczyć*

 *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. \* *właściwe zaznaczyć* [↑](#footnote-ref-2)
3. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-3)