**I. WNIOSEK do Komisji Stypendialnej Doktorantów o przyznanie:**

**ZAPOMOGI W ROKU AKADEMICKIM 20....../20....**

**II. DANE DOKTORANTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zameldowania na pobyt stały |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Kierunek studiów, rok rozpoczęcia |  |
| Rok studiów (1,2,..,) |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Stan cywilny |  |
| Obywatelstwo |  |
| PESEL |  |
| Nr tel. kontaktowego |  |
| Adres e-mailowy |  |
| Nr konta bankowego |  |

1. Wydarzenie, które spowodowało, że doktorant znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej (wydarzenie na podstawie którego doktorant ubiega się o zapomogę):

…………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................

data wydarzenia: ……………………………………..

1. Informacje o członkach rodziny – liczba osób, imiona i nazwiska, stopień pokrewieństwa, wiek ewentualnego rodzeństwa lub dzieci, źródła dochodów, dwie kwoty średniej miesięcznej wysokości dochodów każdego z członków rodziny:  
   - średnia miesięczna kwota dochodów z 3 miesięcy przed wydarzeniem losowym oraz  
   - średnia miesięczna kwota dochodów z 3 miesięcy następujących po wydarzeniu losowym:

…………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................

1. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie przed wydarzeniem losowym: ………………………………………………........................
2. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie po wydarzeniu losowym: ……………………………………………………...........................
3. Ewentualne nadzwyczajne wydatki: ……………………………………………………………………………………..........................................
4. Czy doktorant ubiegał się w bieżącym roku akademickim o zapomogę? …………………………………......................................
5. Czy doktorant otrzymał w bieżącym roku akademickim zapomogę? …………………………………….......................................
6. Inne informacje:

*(np. opis nadzwyczajnych wydatków, dodatkowe informacje o sytuacji)*

……………………………………………………………………………………………………………………………..........................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................

**III. OŚWIADCZENIA DOKTORANTA:**

|  |
| --- |
| Oświadczenia: |
| **1**. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Muzycznej im. I. J. Paderewskiego w Poznaniu. |
| **2.** Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku. |
| 3. Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż studiując na więcej niż jednych studiach doktoranckich (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać zapomogę tylko na jednych, wskazanych przeze mnie studiach doktoranckich. |
| **4.** Oświadczam, że nie pobieram zapomogi na innych studiach doktoranckich, zarówno w Akademii, jak i w innej uczelni. |
| **5.** Oświadczam, że jestemświadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej1) i dyscyplinarnej2). Ponadto zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Komisji Stypendialnej Doktorantów o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji. |
| **6.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w niezbędnym do tego zakresie oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych (ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000, z późn. zm.). Przyjmuję do wiadomości, że administratorem przekazanych przeze mnie danych jest Uczelnia, że przetwarzanie moich danych jest związane z ubieganiem się o stypendium oraz że mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania. |

1) przestępstwo określone w art. 286 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r., poz. 1137, z późń. zm.) - „*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”*

2) odpowiedzialność dyscyplinarna z art. 322 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668, z późń.zm.) – „*Doktorant podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w podmiocie prowadzącym szkołę doktorską oraz za czyn uchybiający godności doktoranta.*”

**…………........... ………………....…………..**

*data podpis doktoranta*

**IV. ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU DOKUMENTY:**

***(****załączone dokumenty powinny potwierdzać informacje i kwoty zawarte we wniosku)*

*Proszę podać: rodzaj dokumentu - przez kogo wystawiony – dla kogo wystawiony - data wystawienia (każdy dokument w prawym, górnym rogu należy oznaczyć przyporządkowanym poniżej numerem):*1 …………………………………………………………………………………………………………….  
2 …………………………………………………………………………………………………………….

3. …………………………………………………………………………………………………………….  
4. …………………………………………………………………………………………………………….

5. …………………………………………………………………………………………………………….

6. ……………………………………………………………………………………………………………..

**…………........... ………………....…………..**

*data podpis doktoranta*

wypełnia Akademia Muzyczna im. I .J. Paderewskiego w Poznaniu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| data | liczba złożonych dokumentów | numery złożonych dok | podpis pracownika Akademii |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |