

Załącznik Nr 1 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej doktorantom UR

Kraków, dnia

.....
(Imię i nazwisko doktoranta)

Dziekan Wydziału

.....
(wydział, rok studiów)

.....
(nr albumu)

.....
(adres stałego miejsca zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

.....
(Bank, Oddział i numer konta)

.....
(studia w innej uczelni – jakiej, rok i rodzaj studiów)

WNIOSEK

o przyznanie pomocy materialnej w roku akademickim 20...../20.....

Proszę o przyznanie:

- 1) Stypendium socjalnego,
- 2) Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości,
- 3) Stypendium specjalnego dla niepełnosprawnych,
- 4) Zapomogi

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, na podstawie załączonych zaświadczeń (w ostatnim wierszu proszę wpisać siebie):

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki, ew. – emeryt, rencista, rolnik, dział. gosp., bezrobocie
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
			Wnioskodawca	

Indywidualne uzasadnienie wnioskodawcy:

.....
.....
.....
.....
.....

Informacja o sytuacji materialnej wnioskodawcy *) :

Łączne dochody netto (wszystkich członków rodziny) w ubiegłym roku rozliczeniowym :

..... zł.....

(zgodnie z zał. z Urzędu Skarbowego).

- dochód utracony w roku 20..... wyniósł zł/miesięcznie
- dochód uzyskany w roku 20..... wyniósł zł/miesięcznie
- łączna kwota alimentów świadczonych w roku 20..... na rzecz rodziny wyniosła zł/rocznie
- dochody z rent w roku 20..... wyniosły zł/rocznie
- inne dochody nie opodatkowane w roku 20..... wyniosły zł/rocznie

Dochód netto na jednego członka rodziny na miesiąc: zł.....

W przypadku zmiany sytuacji materialnej z powodów, o których mowa w § 7 ust. 22 i 24 Regul. FPMD (tj. utrata lub uzyskanie dochodu po przyznaniu świadczenia z FPMD) lub w przypadku wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny - zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie sekretariat Studium Doktoranckiego – załącznik nr 6, wniosek o ponowne przeliczenie dochodu.

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 kodeksu karnego) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:*

- 1) *wszystkie załączone dokumenty oraz zawarte w nich dane, dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,*
- 2) *ubiegam się o przyznanie ww. pomocy tylko w UR,*
- 3) *zapoznałem/am się z przepisami Regulaminu przyznawania pomocy materialnej doktorantom UR*

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*) - zgodnie z art. 3 pkt. 23 i 24 ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. nr 139 z 2006r., poz. 992 z późn. zm.)

Uwaga:

*) art. 233 Kodeksu Karnego:

§ 1. 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 do lat 3.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Adnotacje urzędowe ¹⁾

I. Potwierdzam kompletność dostarczonych zaświadczeń o dochodach i prawidłowość średniego dochodu netto w rodzinie wnioskodawcy wyliczonego na ich podstawie zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych z dn. 28 listopada 2003r. (Dz. U. Nr 139 z 2006r., poz. 992 z późn. zm.).

II. Stwierdzam niekompletność dokumentów poświadczających sytuację wnioskodawcy, wymaganych Regulaminem funduszu pomocy materialnej doktorantów UR.

Na podstawie art. 64 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego wnioskodawca został wezwany do usunięcia braków we wniosku poprzez dostarczenie następujących dokumentów:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Wnioskodawca został poinformowany, iż nieusunięcie w/w braków w terminie siedmiu dni od dnia doręczenia tego wezwania spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.

Wezwanie doręczono mi w dniu

.....
(czytelny podpis doktoranta)

wezwanie wysłano w dniu

.....
(data i podpis pracownika sekretariatu SD)

OPINIA DOKTORANCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ:

Komisja proponuje ²⁾

1. Przyznać stypendium socjalne w kwocie zł mies.
2. Przyznać stypendium socjalne w zwiększonej wysokości kwocie zł mies.
3. Przyznać stypendium specjalne dla niepełnosprawnych w kwocie..... zł mies.
4. Przyznać zapomogę w kwocie zł

Uwagi DKS:

Kraków, dnia

.....
/ Przewodniczący DKS – czytelny podpis/

uwaga:

- 1) – niepotrzebne skreślić
- 2) - właściwe zakreślić i odpowiednio uzupełnić

ODWOŁANIE OD DECYZJI DZIEKANA WYDZIAŁU z dnia

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
*/data i podpis przyjmującego odwołanie
pracownika sekretariatu SD/*

.....
/data, podpis wnioskodawcy/

OPINIA ODWOŁAWCZEJ DOKTORANCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Komisja proponuje *) :

- 1) zwiększyć / zmniejszyć stypendium o kwotę
- 2) zwiększyć / zmniejszyć zapomogę o kwotę
- 3) utrzymać w mocy decyzję wydaną w pierwszej instancji,
- 4) uchylić w całości decyzję wydaną w pierwszej instancji

Uwagi ODKS:

.....
.....
.....
.....

Kraków, dnia

.....
*/ Przewodniczący ODKS
czytelny podpis /*

Uwaga:

***) właściwe zakreślić i odpowiednio uzupełnić**