

Informuję, że otrzymałem/nie otrzymałem¹ zapomogę/i w bieżącym roku akademickim.

Załączniki: zaświadczenia potwierdzające zaistniałą sytuację.

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

Oświadczenie doktoranta:

Świadomy odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 k.k., cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- znane mi są przepisy Regulaminu przyznawania pomocy materialnej doktorantom Uniwersytetu Medycznego w Łodzi;
- nie ukończyłem żadnego kierunku studiów doktoranckich;
- nie ubiegam się o zapomogę na innym kierunku studiów doktoranckich oraz na innej uczelni zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku ubiegania się i przyznania zapomogi na innym kierunku lub w innej uczelni, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym Dział ds. Bytowych Studentów w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia uzyskania informacji o zaistniałym fakcie;
- podane przeze mnie we wniosku informacje o członkach rodziny i dochodach przez nich uzyskiwanych są zgodne z prawdą, a załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym;
- przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn. otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych lub otrzymanych ze względu na brak powiadomienia Działu ds. Bytowych Studentów o zmianie mającej wpływ na wysokość świadczenia oraz o zmianie statusu doktoranta w uczelni, zgłoszonej do Studium Doktoranckiego. Jednocześnie wyrażam zgodę na potrącenie nienależnego świadczenia z przyznanego mi stypendium;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu ustalenia prawa do pomocy materialnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 poz. 1182).

Przyjmuję do wiadomości, że mój wniosek zostanie rozpatrzony najwcześniej w listopadzie bieżącego roku akademickiego.

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis doktoranta

Adnotacje Działu ds. Bytowych Studentów

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

¹ Niepotrzebne skreślić.