**Załącznik nr 2 do Zarządzenia z nr 30/2019**

**z dnia 17 grudnia 2019 roku**

**WNIOSEK**

**0 PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ DLA DOKTORANTA MIĘDZYNARODOWYCH STUDIÓW**

**DOKTORANCKICH FINANSOWANEJ Z BUDŻETU PAŃSTWA**

Data……………

lmię i nazwisko doktoranta ......................................................................

Nazwa Zakładu Badawczego:………………………………………………………………….

Data rozpoczęcia studiów doktoranckich:……………………………………………….

Rok Studiów……………………………………………………………………………………………

Nr telefonu kontaktowego:………………………mail……………………………………..

**Proszę o przyznanie pomocy materialnej na rok akademicki 202…/202…. w formie:**

- stypendium socjalnego\*,

- stypendium dla osób niepełnosprawnych\*,

- stypendium dyrektora\*,

- zapomogi\*.

Numer rachunku bankowego, na który proszę przekazać wybrany rodzaj świadczenia:

…………………………………………………………………………………………… , nazwa banku ……………….

**Uzasadnienie wniosku:**

**Do wniosku dołączam następujące załączniki:**

-

-

Moja rodzina składa się z ......... osób. \*\*

Średni dochód miesięczny netto na osobę w mojej rodzinie wynosi ..................... zł.

\*- niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnić w przypadku starania się o zapomogę lub stypendium socjalne

**OŚWIADCZENIE DOKTORANTA**

Świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności

dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że

wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty dotyczące rodzajów i wysokości

dochodów mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Dodatkowo oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego we wniosku rachunku bankowego.

……………………………………………………

(data, czytelny podpis doktoranta)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami przyznawania pomocy materialnej dla

doktorantów Międzynarodowych Studiów Doktoranckich IGC PAN, finansowanej z budżetu państwa, zawartymi w regulaminie świadczeń dla doktorantów Międzynarodowych Studiów Doktoranckich.

…………………………………………………

(data, czytelny podpis doktoranta)

Oświadczam, że nie pobieram świadczeń w ramach pomocy materialnej dla doktorantów studiów doktoranckich na innych studiach doktoranckich. O wszelkich zmianach będę informować dyrektora IGC PAN **niezwłocznie**, poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.

……………………………………………………

(data, czytelny podpis doktoranta)