**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku doktoranta w roku kalendarzowym | Data złożenia wniosku |
| (wypełnia doktorant) | (wypełnia doktorant) |
| **Rada Doktorantów Uniwersytetu Wrocławskiego**  **WNIOSEK O WSPARCIE FINANSOWE ZE ŚRODKÓW SAMORZĄDU DOKTORANTÓW UNIWERSYTETU WROCŁAWSKIEGO** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE O WNIOSKODAWCY** (**wszystkie** zielone pola w części I - IV wypełnia doktorant) | |
| 1. Imię i nazwisko doktoranta,  nr albumu, rok studiów |  |
| 2. Tel. |  |
| 3. e-mail |  |
| 4. Reprezentowana jednostka naukowa (wydział, instytut/katedra i zakład) |  |
| 5. Numer konta bankowego (zgodny  z podanym w USOS) |  |
| 1. **INFORMACJE O SYTUACJI SOCJALNO-BYTOWEJ WNIOSKODAWCY** | |
| Okoliczności wskazujące na zaistnienie trudnej i przejściowej sytuacji bytowej wnioskodawcy  *(np. choroba, urodzenie dziecka, itp.)* |  |
| Wykaz załączonych dokumentów  *(np. zaświadczenie o dochodach, opinia lekarska, akt urodzenia, zdjęcia, itp.)* |  |
| Opis trudnej i przejściowej sytuacji socjalno-bytowej wnioskodawcy *(jeżeli opis zostanie uznany za niewystarczający, wnioskodawca może zostać poproszony o przedstawienie dodatkowych informacji)* | |
|  | |
| **III WNIOSKOWANA KWOTA** (*Maksymalna kwota jednorazowego wsparcia finansowego wynosi 2500 zł. Doktorant może uzyskać wsparcie finansowe maksymalnie dwa razy w roku akademickim, jednak z tego samego tytułu tylko raz, z wyjątkiem sytuacji spowodowanych ciężką chorobą doktoranta lub osoby najbliższej. W szczególnie uzasadnionych i wyjątkowych przypadkach możliwe* *jest przyznanie kolejnego wsparcia finansowego w danym roku lub zwiększenie jego kwoty.)* | |
|  | |
| **IV OŚWIADCZENIA DOKTORANTA** | |
| Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane i informacje są zgodne z prawdą. *(Osoba korzystająca ze wsparcia, która złożyła oświadczenie niezgodne z prawdą lub przedłożyła sfałszowany dokument jest zobowiązana do zwrotu uzyskanego nienależnie świadczenia. W sytuacji podania nieprawdy lub przedłożenia sfałszowanego dokumentu, doktorant może podlegać odpowiedzialności karnej (§ 4 ust. 1 Regulaminu).*  *(Informację o przypadkach niezgodnego z prawdą złożenia oświadczenia Rada przekazuje Rektorowi.)* | |
| ...............................................  czytelny podpis doktoranta | |
| **V DECYZJA** | |
| **REKOMENDACJA RADY DOKTORANTÓW** | |
| .................................................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................................  ……………………………………………… podpis przewodniczącego/ wiceprzewodniczącego Rady Doktorantów | |
| **DECYZJA W PRZEDMIOCIE PRZYZNANIA WSPARCIA FINANSOWEGO** | |
| Przyznaję kwotę…………………………ze środków……………………………………………………………………………………  Nie przyznaję wsparcia finansowego…………………………………………………………………………………………………………… | |
| Ewentualne uwagi i zalecenia:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| ……………………………………………… | |
| podpis Prorektora ds. Studenckich | |