

Nazwisko i imię ..... PESEL .....

Rok studiów ..... Numer albumu .....

**KIEROWNIK STUDIÓW  
DOKTORANCKICH WYDZIAŁU**  
.....

**Wniosek  
o przyznanie stypendium doktoranckiego dla doktorantów I roku studiów  
w roku akademickim 20..... / 20.....**

**PROSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO NA I ROKU STUDIÓW W ROKU  
AKADEMICKIM ...../.....**

**Oświadczam, że:**

- a) zapoznałem(am) się z warunkami przyznawania stypendium doktoranckiego zamieszczonymi w „Regulaminie przyznawania i wypłacania stypendiów doktoranckich w Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach”,
- b) wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych,
- c) wyrażam zgodę na dokonanie potrącenia z przysługujących mi wierzytelności od Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach jakichkolwiek kwot nienależnie wypłaconych na moją rzecz przez wierzyciela tj. Uniwersytetu Ekonomicznego,
- d) w przypadku braku jakichkolwiek wierzytelności przysługujących mi od Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach do potrącenia, zobowiązuję się do zwrotu nienależnie mi wypłaconej kwoty stypendium doktoranckiego w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty pierwszego wezwania do zwrotu stypendium,
- e) **Jednocześnie świadomy(a)** odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 §1 kodeksu karnego (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych - aż do wydalenia mnie z Uniwersytetu włącznie, **oświadczam**, iż wszystkie przekazane dokumenty i podane przeze mnie informacje są prawdziwe.

Katowice, dnia.....

.....  
Podpis doktoranta

---

**OPINIA WYDZIAŁOWEJ DOKTORANCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ**  
.....  
.....

**Komisja pozytywnie/negatywnie opiniuje wniosek o przyznanie stypendium.**

Katowice, dnia .....

.....  
Podpis i pieczęć Przewodniczącego Wydziałowej  
Doktoranckiej Komisji Stypendialnej

---

**DECYZJA REKTORA W SPRAWIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO**

Rektor przyznaje/nie przyznaje stypendium doktoranckie na okres od..... do .....  
w wysokości .....

Katowice, dnia.....

.....  
Podpis i pieczęć Rektora