

Katowice, dnia .....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Rok studiów

.....  
Numer albumu

Forma studiów

- stacjonarne  
 niestacjonarne

Rozpoczęcie studiów

- rok akademicki 20..... / 20.....

**REKTOR  
UNIWERSYTETU EKONOMICZNEGO  
W KATOWICACH**

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

**PROSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA NAJLEPSZYCH DOKTORANTÓW NA I ROKU  
STUDIÓW W ROKU AKADEMICKIM ...../.....**

Oświadczam, że:

- a) ubiegam się o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów tylko na studiach doktoranckich w UE Katowice,
- b) zapoznałem(am) się z warunkami przyznawania stypendium dla najlepszych doktorantów zamieszczonymi w „Regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”,
- c) wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych,
- d) 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,
- e) w przypadku, gdy Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach omyłkowo dokona przelewu na mój rachunek bankowy, a brak będzie jakichkolwiek wierzytelności przysługujących mi od Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach, zobowiązuje się do zwrotu tej kwoty w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty powzięcia informacji o nadpłaconych omyłkowo kwotach.

**Jednocześnie świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 §1 kodeksu karnego (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1137, z póź. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych - aż do wydalenia mnie z Uniwersytetu i włącznie, oświadczam, że wszystkie przekazane dokumenty i podane przeze mnie informacje są prawdziwe.**

Katowice, dnia.....

.....  
Podpis doktoranta

Doktoranci, którzy składają wniosek po raz pierwszy zobowiązani są do podania aktualnego numeru rachunku bankowego na zał. nr 7.

**OPINIA KIEROWNIKA STUDIÓW DOKTORANCKICH**

.....  
Katowice, dnia .....

.....  
Podpis i pieczęć kierownika studiów doktoranckich

**DECYZJA REKTORA**

Przyznano/nie przyznano stypendium dla najlepszych doktorantów w wysokości .....zł

Katowice, dnia .....

.....  
Podpis i pieczęć Rektora