

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejscowość, data

.....
Dyscyplina naukowa

.....
Numer albumu

.....
Rok studiów

**REKTOR
UNIWERSYTETU EKONOMICZNEGO W KATOWICACH**

**Wniosek
o przyznanie zwiększenia stypendium doktoranckiego dla osób niepełnosprawnych
w roku akademickim 20.../ 20...**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (Dz.U. z 2018 r., poz. 1600, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych **oświadczam**, że podane we wniosku informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na dokonanie potrącenia z przysługujących mi świadczeń od Uniwersytetu jakichkolwiek kwot nienależnie wypłaconych na moją rzecz. W przypadku, gdy Uniwersytet dokona przelewu nienależnych świadczeń na mój rachunek bankowy, a brak będzie jakichkolwiek świadczeń przysługujących mi od Uniwersytetu, zobowiązuję się do zwrotu tej kwoty w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty powzięcia informacji o wypłaconych nienależnie środkach.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis studenta

.....
Podpis pracownika Uniwersytetu

Załącznik:

1. Kserokopia orzeczenia (oryginał do wglądu).

DECYZJA REKTORA W SPRAWIE ZWIĘKSZENIA STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO

Rektor przyznaje zwiększenie stypendium doktoranckiego na okres od do w wysokości zł. miesięcznie.

Katowice, dnia

.....
Podpis i pieczęć Rektora