**ZARZĄDZENIE NR 76**

**Rektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie**

**z dnia 21 września 2018 r.**

**zmieniające zarządzenie nr 67 Rektora ZUT z dnia 9 października 2017 r.**

**w sprawie Regulaminu przyznawania pomocy materialnej doktorantom Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie**

Na podstawie art. 199 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawoo szkolnictwie wyższym(tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.), w uzgodnieniu z Sejmikiem Samorządu Doktorantów ZUT, zarządza się, co następuje:

**§ 1.**

W Regulaminie przyznawania pomocy materialnej doktorantom ZUT, stanowiącym załącznik do zarządzenia nr 67 Rektora ZUT z dnia 9 października 2017 r., zmianie ulega załącznik nr 1 i otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od roku akademickiego 2018/2019.

Rektor

dr hab. inż. Jacek Wróbel, prof. nadzw.

Załącznik do zarządzenia nr 76 Rektora ZUT z dnia 21 września 2018 r.

Data wpływu wniosku ………………………… Szczecin, dnia ............................................

WNIOSEK o PRZYZNANIE stypendium SOCJALNEGO/

socjalnego w zwiększonej wysokości\*

**Imię i nazwisko**  **nr albumu**

**Wydział** …………………………………………......... **dyscyplina**

**Zakład/Katedra**

**Data rozpoczęcia studiów doktoranckich** ………………… **rok studiów** ………… **studia stacjonarne/niestacjonarne\***

**Nr telefonu kontaktowego**  **email**

**Adres stałego zamieszkania**

**Adres zamieszkania w trakcie studiów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer konta bankowego |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

**Proszę o przyznanie\*\*:**

** stypendium socjalnego**

** stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu**

** zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki**

** zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem doktoranta w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki**

**W przypadku stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości należy napisać uzasadnienie braku możliwości lub znacznego utrudnienia codziennego dojazdu z miejsca stałego zamieszkania do Uczelni** (np. odległość z miejsca stałego zamieszkania do Uczelni, koszt transportu, czas dojazdu, dostępność transportu, inne):

**Oświadczam, że rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Rok urodzenia | Dochody | Ogółem |
| opodatkowane na zasadach ogólnych | opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym | inne |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dochód łączny |  |

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

………………………....…………………………… ………………………..………….

data i czytelny podpis kierownika studiów doktoranckich data i czytelny podpis doktoranta

 \*niepotrzebne skreślić

\*\*właściwe zaznaczyć

***Świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.***

***Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej doktorantom Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.***

………................................................................................

data i czytelny podpis doktoranta

 **Wypełnia pracownik dziekanatu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Łączny dochód rodziny w okresie obliczeniowym: |  |
| 1. 1
 | Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie:  |  |
| 1. 2
 | Wysokość stypendium socjalnego: |  |
| 1. 3
 | Zwiększenie stypendium socjalnego |  |
|  | Razem poz. 3 i 4 |  |

…..........................................................................................

*data i podpis pracownika dziekanatu*

## Rozstrzygnięcia dla celów przygotowania decyzji wydawanej doktorantowi:

Przyznano stypendium socjalne/stypendium socjalne w zwiększonej wysokości\*

w kwocie …........... zł (słownie: …....................................................................................................................) miesięcznie

od dnia …....................................... do dnia …................................

.......................................................................................

*podpis dziekana /przewodniczącego komisji stypendialnej*

Nie przyznanostypendium socjalnego/socjalnego w zwiększonej wysokości\* z powodu

..........................................................................................

*podpis dziekana/przewodniczącego komisji stypendialnej*

Szczecin, dnia …………………

\*niepotrzebne skreślić