załącznik nr 1 do zarządzenia nr 45/2021/2022
Rektora UKW z dnia 14 kwietnia 2022 r.

OŚWIADCZENIE DO WYPŁATY STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO W SZKOLE DOKTORSKIEJ UNIWERSYTETU KAZIMIERZA WIELKIEGO

Prosimy wypełnić drukowanymi literami

Dane doktoranta

NAZWISKO:	
IMIĘ:	
PESEL	
ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA:	
KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ:	

Dane bankowe, niezbędne do dokonania przelewu

NAZWA BANKU:	

NUMER RACHUNKU, NA KTÓRY MA BYĆ REALIZOWANY PRZELEW STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO :

Proszę o przesyłanie stypendium doktoranckiego na podany powyżej rachunek bankowy.

……..
(data, czytelny podpis)

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie jestem doktorantem innej szkoły doktorskiej,
- nie posiadam stopnia naukowego doktora,
- nie jestem zatrudniony jako nauczyciel akademicki ani pracownik naukowy,
- **posiadam/nie posiadam*** orzeczenie(-a) o niepełnosprawności/orzeczenie(-a) o stopniu niepełnosprawności / orzeczenie(-a), o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

……..
(data, czytelny podpis)

Wnoszę/Nie wnoszę* o objęcie mnie, z tytułu wypłaty stypendium doktoranckiego w Szkole Doktorskiej UKW, **dobrowolnym** ubezpieczeniem chorobowym.
Przyjmuję do wiadomości, że składka na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe pomniejsza kwotę netto stypendium.

……..
(data, czytelny podpis)

* niewłaściwe skreślić