

**WNIOSEK
o zapomogę**

Nazwisko.....	Imię/imiona.....
Numer PESEL:	
Forma studiów doktoranckich: stacjonarne/niestacjonarne *	
Studia doktoranckie na Wydziale	Rok studiów:
tel. kontaktowy: adres e-mail:	

**niepotrzebne skreślić*

Uprzejmie proszę o przyznanie zapomogi w kwocie.....zł

na pokrycie: *(wpisać uzasadnienie)*

.....

.....

.....

Dochód w mojej rodzinie wynosi..... zł netto miesięcznie na osobę.

Rodzina składa się zosób.

Otrzymuję stypendia: *(wymienić wszystkie stypendia uczelniane)*

..... w łącznej kwocie zł miesięcznie.

W ostatnim roku studiów uzyskałam/em średnią ocen.....

Poznań, dnia.....

.....

podpis doktoranta/ki

Opinia Wydziałowej Rady Samorządu Doktorantów.....

.....

.....

.....

Poznań, dnia.....

.....
podpis przedstawiciela Samorządu Doktoranckiego

DECYZJA:

Dziekan/WKSD* po rozpatrzeniu wniosku przyznaje/nie przyznaje*

zapomogę w wysokości.....

Uzasadnienie decyzji odmownej:.....

.....

.....

.....

Poznań, dnia.....

.....
*Podpis Dziekana/przewodniczącego WKSD**

OŚWIADCZENIE:

Przyjmuję do wiadomości decyzję Dziekana/WKSD o przyznaniu / nieprzyznaniu* zapomogi.*

Zostałem/am pouczony/a o przysługującym mi prawie do złożenia odwołania od tej decyzji do Rektora, w terminie czternastu dni od otrzymania decyzji.

Poznań, dnia.....

.....
podpis doktoranta/ki

**niepotrzebne skreślić*