…… ……
Imię i nazwisko kandydata Miejsce i data

……
nazwisko rodowe kandydata

……
PESEL

Szkoła Doktorska Politechniki Krakowskiej

Dyscyplina: ……..

OŚWIADCZENIE

Ja ……..……. **niżej podpisany,**
(imię i nazwisko)

oświadczam iż w dniu złożenia niniejszego oświadczenia:

1. **posiadam / nie posiadam* stopień naukowy „doktor”;**
2. **pobieram / nie pobieram* stypendium doktoranckie w szkole doktorskiej innej niż SD PK;**
3. **jestem / nie jestem* emerytem / rencistą*;**
4. **posiadam / nie posiadam* orzeczenie / a o stopniu niepełnosprawności**
   ……..…
   (stopień niepełnosprawności, symbol przyczyny niepełnosprawności, okres obowiązywania)
5. **wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym;**
6. **jestem / nie jestem* zatrudniony jako nauczyciel akademicki lub pracownik naukowy****
7. **posiadam konto w banku** …….
   (nazwa i adres banku)

   ……..
   o numerze:

na które proszę przekazywać kwotę stypendium doktoranckiego.

O wszelkich zmianach, które nastąpią w zakresie złożonego oświadczenia, po dniu jego złożenia, zobowiązuję się niezwłocznie do poinformowania Szkoły Doktorskiej Politechniki Krakowskiej.

…….
czytelny podpis kandydata

*) niepotrzebne skreślić
**) w przypadku zatrudnienia w celu realizacji projektu badawczego, o którym mowa w art.119 ust.2 pkt 2 będącego beneficjentem przedsięwzięcia, programu lub konkursu ogłoszonego przez NAWA, NCBiR, NCN lub międzynarodowego konkursu na realizację projektu badawczego i pkt 3 na czas realizacji projektu badawczego lub dydaktycznego finansowanego: a) ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, b) przez inny podmiot przyznający grant należy skreślić opcję jestem