

Kielce, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Dyscyplina i rok kształcenia

.....  
PESEL lub numer paszportu

.....  
Nr telefonu lub adres e-mail

.....  
Data złożenia wniosku do Dyrektora Szkoły Doktorskiej

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej  
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego  
w Kielcach**

**WNIOSEK**

o ustalenie wysokości stypendium doktoranckiego

Proszę o przyznanie mi stypendium doktoranckiego w roku akademickim ...../.....  
w wysokości\*:

1. 37% wynagrodzenia profesora do miesiąca, w którym została przeprowadzona ocena śródkresowa.
2. 57% wynagrodzenia profesora po miesiącu, w którym przeprowadzona została ocena śródkresowa zakończona wynikiem pozytywnym.
3. zwiększonej o 30% z tytułu posiadania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub jednego z orzeczeń, o których mowa w artykule 5 oraz artykule 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tak jak Dziennik Ustaw 2019 pozycja 1172 z późniejszymi zmianami) na zasadach określonych w artykule 209 ustęp 7 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* z dnia 30 sierpnia 2018 roku (Dziennik Ustaw z 2018 roku pozycja 1668 z późniejszymi zmianami) i przekazywanie go na rachunek bankowy nr:  
.....

\*zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że:

1. Posiadam stopień doktora/nie posiadam stopnia doktora\*\*.
2. Posiadam orzeczenie ..... / nie posiadam orzeczenia\*\*.  
W przypadku posiadania orzeczenia dołączam kserokopię aktualnego orzeczenia  
wydanego na czas określony do dnia ...../ na czas nieokreślony.
3. Przed podjęciem kształcenia w Szkole Doktorskiej Uniwersytetu Jana Kochanowskiego  
w Kielcach:
  - a) nie pobierałem(am) stypendium doktoranckiego w szkole doktorskiej  
prowadzonej przez inny podmiot/pobierałem(am) stypendium doktoranckie  
w szkole doktorskiej prowadzonej przez ..... przez okres  
..... miesięcy\*\*.Powodem zaprzestania kształcenia było .....
4. W przypadku zawieszenia kształcenia w szkole doktorskiej, prowadzonej przez inny  
podmiot:
  - a) pobierałem(am) stypendium doktoranckie w okresie zawieszenia kształcenia/nie  
pobierałem(am) stypendium doktoranckiego w okresie zawieszenia kształcenia\*\*.

.....  
podpis doktoranta

Ustaliam wysokość stypendium doktoranckiego w kwocie.....miesięcznie  
w roku akademickim ...../..... .

.....  
Dyrektor Szkoły Doktorskiej

\*\*niepotrzebne skreślić