

Zarządzenie Nr 0300.169.VI.2023
Rektora Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego
z dnia 30 sierpnia 2023 roku

w sprawie wprowadzenia Regulaminu stypendium doktoranckiego w Szkole Doktorskiej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

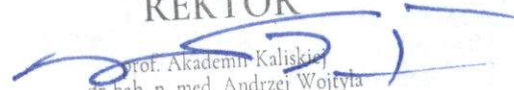
Na podstawie § 26 ust. 2 Statutu Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego oraz § 37 ust. 4 Regulaminu Szkoły Doktorskiej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego zarządza się, co następuje:

§ 1

Wprowadza się Regulamin stypendium doktoranckiego w Szkole Doktorskiej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i ma zastosowanie od roku akademickiego 2023/2024.

REKTOR

prof. Akademii Kaliskiej
dr hab. n. med. Andrzej Wojtyła

Opracowała: mgr Iwona Borkiewicz


RADCA PRAWNY
mgr Kamila Kowalska-Jakubiec

Regulamin stypendium doktoranckiego w Szkole Doktorskiej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

Postanowienia ogólne

§ 1

Użyte w niniejszym Regulaminie określenia oznaczają:

- a) Regulamin – niniejszy Regulamin stypendium doktoranckiego w Szkole Doktorskiej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego,
- b) Ustawa – ustawę z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- c) stypendium doktoranckie – stypendium, o którym mowa w art. 209 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

§ 2

1. Regulamin określa zasady oraz tryb przyznawania i wypłacania stypendium doktoranckiego.
2. Regulamin dotyczy wypłacania stypendium doktoranckiego doktorantom Szkoły Doktorskiej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego.

Zakres podmiotowy oraz okres wypłacania stypendium doktoranckiego

§ 3

1. Stypendium doktoranckie otrzymuje doktorant nieposiadający stopnia doktora.
2. Łączny okres otrzymywania stypendium doktoranckiego w szkołach doktorskich nie może przekroczyć 4 lat.
3. Do okresu, o którym mowa w ust. 2, nie wlicza się okresu zawieszenia oraz okresu kształcenia w szkole doktorskiej w przypadku, o którym mowa w art. 206 ust. 2 Ustawy.
4. Doktorant nie może być zatrudniony jako nauczyciel akademicki ani pracownik naukowy.
Zakaz nie dotyczy zatrudnienia doktoranta:
 - 1) w celu realizacji projektu badawczego, o którym mowa w art. 119 ust. 2 pkt 2 i 3 Ustawy,
 - 2) po ocenie śródkresowej zakończonej wynikiem pozytywnym, z tym, że w przypadku zatrudnienia w wymiarze przekraczającym połowę pełnego wymiaru czasu pracy, wysokość stypendium wynosi 40% wysokości miesięcznego stypendium, o której mowa w art. 209 ust. 4 pkt 2 Ustawy,
 - 3) któremu nie przysługuje stypendium doktoranckie.

5. Doktorant, który złożył rozprawę doktorską w terminie wcześniejszym niż termin ukończenia kształcenia przewidziany w programie kształcenia, otrzymuje stypendium doktoranckie do dnia, w którym upływa termin ukończenia kształcenia, jednak nie dłużej niż przez 6 miesięcy, z zastrzeżeniem, że okres pobierania stypendium nie może przekroczyć 4 lat.

Wysokość stypendium doktoranckiego

§ 4

1. Wysokość miesięcznego stypendium doktoranckiego wynosi co najmniej:
 - 1) 37% wynagrodzenia profesora – do miesiąca, w którym została przeprowadzona ocena śródkresowa;
 - 2) 57% wynagrodzenia profesora – po miesiącu, w którym została przeprowadzona ocena śródkresowa.
2. Wysokość stypendium doktoranckiego może być uzależniona od osiągnięć doktoranta.

Stypendium doktoranckie

§ 5

1. Wysokość miesięcznego stypendium doktoranckiego dla doktorantów Szkoły Doktorskiej Akademii Kaliskiej na dany rok akademicki ustala Rektor w formie zarządzenia w terminie do dnia 15 września każdego roku.
2. W okresie zawieszenia kształcenia do ustalenia wysokości stypendium stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące ustalania zasiłku macierzyńskiego, z tym, że przez podstawę wymiaru zasiłku rozumie się wysokość miesięcznego stypendium doktoranckiego, o której mowa w art. 209 ust. 4 Ustawy, przysługującego w dniu złożenia wniosku o zawieszenie.
3. Doktorant posiadający orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie, 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, otrzymuje stypendium doktoranckie w wysokości zwiększonej o 30% kwoty wskazanej w § 4 ust. 1 pkt. 1.
4. Stypendium, o którym mowa w ust. 1-3 jest wypłacane bez wydawania decyzji o jego przyznaniu.

Tryb wypłaty stypendium doktoranckiego

§ 6

1. Doktorant podejmujący kształcenie w szkole doktorskiej składa:
 - 1) oświadczenie o nieposiadaniu stopnia doktora i niezatrudnieniu jako nauczyciel akademicki ani pracownik naukowy oraz zobowiązanie do powiadomienia dyrektora

szkoły doktorskiej o jakichkolwiek zmianach w tym zakresie w terminie 5 dni od zaistnienia tych zmian,

- 2) oświadczenie dla celów ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego,
 - 3) oświadczenie o ewentualnie odbytym kształceniu w innej szkole doktorskiej i wynikającym z tego faktu okresie pobieranego stypendium doktoranckiego.
2. Wzory oświadczeń wymienionych w ust.1 pkt 1-3 stanowią odpowiednio załączniki nr 1 - 3 do niniejszego Regulaminu. Niezłożenie powyższych dokumentów w terminie wskazanym przez Szkołę powoduje wstrzymanie wypłaty stypendium.
 3. Stypendium doktoranckie przekazywane jest na rachunek bankowy doktoranta wskazany przez niego w pisemnym oświadczeniu według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu.
 4. Stypendium doktoranckie wypłacane jest co miesiąc, za wyjątkiem stypendium za miesiąc październik, które jest wypłacane w listopadzie, łącznie ze stypendium należnym za miesiąc listopad.
 5. Wypłata stypendium doktoranckiego za dany miesiąc następuje do 20 dnia danego miesiąca, z zastrzeżeniem ust. 4.
 6. Doktorantowi zaprzestaje się wypłaty stypendium doktoranckiego z pierwszym dniem miesiąca następującego po miesiącu, w którym zakończył kształcenie w szkole doktorskiej, z zastrzeżeniem § 3 ust. 5. W przypadku skreślenia z listy doktorantów, za dzień zakończenia kształcenia przyjmuje się dzień, w którym decyzja o skreśleniu z listy stała się ostateczna.

§ 7

1. Od stypendium doktoranckiego Uczelnia odprowadza składki na ubezpieczenia społeczne przewidziane w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych. Składki te są płacone z tych samych środków, z których pochodzi stypendium.
2. Doktoranci, którzy otrzymują stypendium doktoranckie podlegają obowiązkowo ubezpieczeniom: emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu. Ubezpieczenie chorobowe jest dobrowolne. W przypadku objęcia doktoranta, na jego wniosek, dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym, składkę w wysokości 2,45 proc. w całości opłaca doktorant.



**Szkoła Doktorska Akademii Kaliskiej
im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**

Załącznik nr 1 do Regulaminu stypendium doktoranckiego w Szkole
Doktorskiej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

Kalisz, dnia

.....
(imię i nazwisko Doktoranta)

.....
(PESEL)

.....
(dyscyplina naukowa)

**OŚWIADCZENIE
DOKTORANTA SZKOŁY DOKTORSKIEJ AKADEMII KALISKIEJ**

W związku z art. 209 ust. 1 i 10 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz § 9 ust. 3 i § 37 ust. 1 Regulaminu Szkoły Doktorskiej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego oświadczam, że:

- nie posiadam stopnia naukowego doktora
- posiadam stopień naukowy doktora
- nie jestem zatrudniony/a jako nauczyciel akademicki, ani pracownik naukowy
- jestem zatrudniony/a jako nauczyciel akademicki lub pracownik naukowy

oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia na piśmie Dyrektora Szkoły Doktorskiej Akademii Kaliskiej o jakichkolwiek zmianach w tym zakresie.

Jednocześnie mam pełną świadomość, że na podstawie art. 203 ust. 2 pkt 2 Ustawy oraz § 31 ust. 3 lit. b Regulaminu Szkoły Doktorskiej Akademii Kaliskiej podjęcie przeze mnie zatrudnienia na stanowisku nauczyciela akademickiego lub pracownika naukowego, z wyjątkiem sytuacji przedstawionych w art. 209 ust. 10 Ustawy, będzie skutkowało natychmiastowym skreśleniem mnie z listy doktorantów.

.....
(czytelny podpis Doktoranta)



**Szkoła Doktorska Akademii Kaliskiej
im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**

Załącznik nr 2 do Regulaminu stypendium doktoranckiego w Szkole
Doktorskiej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

Kalisz, dnia

.....
(imię i nazwisko Doktoranta)

.....
(PESEL)

.....
(dyscyplina naukowa)

**OŚWIADCZENIE
DOKTORANTA SZKOŁY DOKTORSKIEJ AKADEMII KALISKIEJ**

W celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu otrzymywanego stypendium doktoranckiego, o którym mowa w art. 209 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

1. Jestem emerytem/rencistą*	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (Jeśli tak podać: stopień niepełnosprawności, okres obowiązywania orzeczonego stopnia)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
1. Jestem objęty ubezpieczeniem społecznym i zdrowotnym lub ubezpieczeniem zdrowotnym z tytułu:		
• Stosunku pracy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
- Przebywam na urlopie bezpłatnym (Jeśli tak podać okres:))	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
• Umowy zlecenia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
• Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
• Jako członek rodziny ubezpieczonego (rodzica lub współmatronka)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
• Z innego tytułu (Jeśli tak określić tytuł:))	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2. Jestem zatrudniony w Akademii Kaliskiej: (Jeśli tak, określić tytuł:))	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
5. Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika (Akademię Kaliską) o tym fakcie na piśmie w terminie 5 dni od wystąpienia tych zmian.

Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia (w przypadku ich nie zgłoszenia) zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

.....
(czytelny podpis Doktoranta)

**Niepotrzebne skreślić*



**Szkoła Doktorska Akademii Kaliskiej
im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**

Załącznik nr 3 do Regulaminu stypendium doktoranckiego w Szkole
Doktorskiej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

Kalisz, dnia

.....
(imię i nazwisko Doktoranta)

.....
(PESEL)

.....
(dyscyplina naukowa)

**OŚWIADCZENIE
DOKTORANTA SZKOŁY DOKTORSKIEJ AKADEMII KALISKIEJ**

W związku z art. 209 ust. 2 i 3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

nie kształciłem/-am się w szkole doktorskiej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pobierałem/-am stypendium doktoranckiego

kształciłem/-am się w szkole doktorskiej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i pobierałem/-am stypendium doktoranckie

Nazwa szkoły doktorskiej:

.....

Okres kształcenia w szkole doktorskiej w miesiącach:

Okres pobierania stypendium w miesiącach:

.....
(czytelny podpis Doktoranta)

