**Oświadczenie o spełnianiu warunków wymaganych przez Narodowe Centrum Nauki**

**OŚWIADCZENIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM   
W RAMACH PROJEKTU pt.:   
„Wpływ aspiryny na fenotyp oraz cechy funkcjonalne grupy 2 wrodzonych komórek limfoidalnych krwi i plwociny u pacjentów z chorobą dróg oddechowych zaostrzanej przez aspirynę”  
nr UMO-2018/31/B/NZ5/00806**

Ja, ............................ [imię i nazwisko kandydata], w związku z przystąpieniem do rekrutacji przyznawania stypendiów naukowych dla młodych naukowców w projekcie badawczym pt. **„Wpływ aspiryny na fenotyp oraz cechy funkcjonalne grupy 2 wrodzonych komórek limfoidalnych krwi   
i plwociny u pacjentów z chorobą dróg oddechowych zaostrzanej przez aspirynę” nr UMO-2018/31/B/NZ5/00806-** oświadczam, że:

1. Spełniam warunki określone w „Regulaminie przyznawania stypendiów naukowych w projektach badawczych finansowanych ze środków Narodowego Centrum Nauki” (stanowiącym załącznik do uchwały Rady NCN 96/2016 z dnia 27 października 2016 r.) , tj. w chwili rozpoczęcia realizacji zadań w projekcie[[1]](#footnote-1):

☐ będę studentem studiów stacjonarnych lub niestacjonarnych II stopnia, realizowanych w uczelniach na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;

☐ będę studentem co najmniej 4 roku studiów stacjonarnych lub niestacjonarnych jednolitych studiów magisterskich, realizowanych w uczelniach na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;

☐ będę doktorantem, uczestnikiem studiów doktoranckich prowadzonych przez uprawnioną jednostkę organizacyjną uczelni, instytut naukowy Polskiej Akademii Nauk, instytut badawczy lub międzynarodowy instytut naukowy działający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej utworzony na podstawie odrębnych przepisów;

☐ będę uczestnikiem seminarium doktorskiego i będę pracować nad przygotowaniem rozprawy doktorskiej.

1. W okresie pobierania stypendium w ramach projektu **„Wpływ aspiryny na fenotyp oraz cechy funkcjonalne grupy 2 wrodzonych komórek limfoidalnych krwi i plwociny u pacjentów z chorobą dróg oddechowych zaostrzanej przez aspirynę” nr UMO-2018/31/B/NZ5/00806** nie będę pobierać wynagrodzenia na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia lub umowy o dzieło z tego ani z żadnego innego projektu finansowanego ze środków Narodowego Centrum Nauki.
2. Łączna kwota pobieranych przeze mnie stypendiów naukowych finansowanych z projektów NCN nie przekroczy 4 500 zł/miesiąc.
3. W przypadku, gdy w okresie pobierania stypendium naukowego w ramach ww. projektu, przestanę spełniać kryterium, na podstawie którego przyznano mi stypendium i nie będę spełniać innych kryteriów wskazanych w pkt. 1 Oświadczenia, będę pobierać przyznane stypendium nie dłużej niż przez 6 miesięcy.

W sytuacji utraty kryteriów wskazanych w pkt. 1 Oświadczenia zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Dział Administracyjnego Wsparcia Projektów i Współpracy Międzynarodowej UJ CM w trybie pisemnym nie później niż w terminie 1 miesiąca od daty zaistnienia tej okoliczności.

|  |  |
| --- | --- |
| ................................  *Miejscowość i data* | ..............................................................  *Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie* |

1. Proszę zakreślić właściwą opcję [↑](#footnote-ref-1)