

Stan prawny obowiązujący na dzień 26 maja 2026 r. / Legal situation as of 26 May 2026

Załącznik do zarządzenia nr 67 Rektora Szkoły Głównej Handlowej w Warszawie z dnia 17 lipca 2020 r. / Appendix to Order No. 67 of the Rector of SGH Warsaw School of Economics dated 17 July 2020

OŚWIADCZENIE

w sprawie stypendium doktoranckiego w Szkole Doktorskiej w Szkole Głównej Handlowej w Warszawie

DECLARATION

concerning the doctoral scholarship at the Doctoral School of SGH Warsaw School of Economics

Nazwisko / Last name:

Imię/imiona / First name(s):

PESEL:

NIP / Tax Identification Number (NIP)¹:

Obywatelstwo / Citizenship:

Oddział NFZ / National Health Fund (NFZ) branch:

Adres stałego miejsca pobytu / Permanent address of residence²:

☐ zamieszkania / place of residence

☐ zameldowania / registered address

Województwo / Voivodeship:

Kod pocztowy/pocztą / Postal code / Post office:

Miejscowość / Town/City:

Gmina/Powiat / Municipality/District:

Ulica / Street:

Nr domu/mieszkania / House/Apartment Number:

Państwo / Country:

Urząd skarbowy / Tax Office:

¹ Podać tylko w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą. / Specify only in the case of sole traders.

² Zaznaczyć właściwe. / Select the appropriate option.

OŚWIADCZENIE³**DECLARATION⁴**

1) kształcenie w Szkole Doktorskiej nie wiąże się z obowiązkiem zatrudnienia mnie w Szkole Głównej Handlowej w Warszawie na podstawie umowy o pracę z wynagrodzeniem, którego wysokość przekracza wysokość wynagrodzenia profesora / kształcenie w Szkole Doktorskiej wiąże się z obowiązkiem zatrudnienia mnie w Szkole Głównej Handlowej w Warszawie na podstawie umowy o pracę z wynagrodzeniem, którego wysokość przekracza wysokość wynagrodzenia profesora;	1) Education at the Doctoral School is not associated / is associated with the obligation of employment at SGH Warsaw School of Economics under an employment contract with remuneration exceeding the statutory salary of a professor;
2) nie otrzymywałem / nie otrzymywałam stypendium doktoranckiego / otrzymywałem / otrzymywałam stypendium doktoranckie w innej szkole doktorskiej (jeśli tak, należy wskazać w jakim okresie: od do);	2) I have not received / have received a doctoral scholarship at another doctoral school (if yes, indicate the period: from to);
3) nie posiadam stopnia naukowego doktora / posiadam stopień naukowy doktora (jeśli tak, należy podać nazwę uczelni, która nadała stopień doktora i datę nadania):.....	3) I do not hold / I hold a doctoral degree (if yes, provide the name of the awarding institution and the date of award)
4) nie jestem / jestem jednocześnie doktorantem/doktorantką w innej szkole doktorskiej;	4) I am not / I am simultaneously enrolled as a doctoral student at another doctoral school;

³ Zaznaczyć właściwe.

⁴ Select the appropriate option

5) nie posiadam innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego / posiadam inny tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego;	5) I do not have / I have another title entitling me to health insurance ;
6) pozostaję w stosunku pracy oraz przebywam / nie przebywam na urlopie bezpłatnym / urlopie wychowawczym (jeśli tak, należy wskazać w jakim okresie: od do);	6) I am employed and I am / am not on unpaid leave / parental leave (if yes, indicate the period: from to);
7) nie posiadam prawa do emerytury / posiadam prawo do emerytury;	7) I do not have / I have the right to a retirement pension;
8) nie posiadam prawa do renty / posiadam prawo do renty;	8) I do not have / I have the right to a disability pension;
9) nie posiadam ważnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności / posiadam ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (w stopniu: lekkim, umiarkowanym, znacznym).	9) I do not hold / I hold a valid disability certificate (in degree: mild, moderate, severe).

WNOSZĘ O³:

REQUESTS:

I.	Wnoszę o dobrowolne objęcie ubezpieczeniem chorobowym / Nie wnoszę o dobrowolne objęcie ubezpieczeniem chorobowym. ⁵	I request voluntary sickness insurance coverage / I do not request voluntary sickness insurance coverage.
----	--	---

⁵ Na podstawie art. 11 ust. 2 w związku z art. 6 ust. 1 pkt 7b, art. 16 ust. 2 oraz art. 22 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 199, 252, 426, 473 i 507) doktorant podlega ubezpieczeniu chorobowemu na swój wniosek i opłaca składki z własnych środków w wysokości 2,45% wymiaru składek (wysokości stypendium).

Na podstawie art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2025 r. poz. 501 i 1083 oraz z 2026 r. poz. 26 i 441) w związku z art. 209 ust. 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571, 1871 i 1897,

II.	Wnoszę o dobrowolne objęcie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym / Nie wnoszę o dobrowolne objęcie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym (dotyczy osób pobierających świadczenie emerytalne lub rentowe).	I request voluntary pension and disability insurance coverage / I do not request voluntary pension and disability insurance coverage (applies to persons receiving retirement or disability benefits).
III.	Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ¹⁾ wnoszę o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym mojego dziecka/małżonka/wstępnych pozostających z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym / Nie wnoszę o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym mojego dziecka/małżonka/wstępnych pozostających z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym.	Pursuant to the Act of 27 August 2004 on healthcare services financed from public funds, I request health insurance coverage for my child/spouse/ascendant(s) living in the same household with the insured / I do not request such coverage.

z 2025 r. poz. 619, 620, 621, 622, 1162, 1794, 1837 i 1864 oraz z 2026 r. poz. 187, 203, 328, 370, 635 i 637) doktorantowi nie przysługuje prawo do świadczeń w razie choroby i macierzyństwa w okresie, za który zachowuje prawo do stypendium doktoranckiego, w tym w okresie zawieszenia kształcenia na wniosek doktoranta na okres odpowiadający czasowi trwania urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopu ojcowskiego oraz urlopu rodzicielskiego.

Zgodnie z art. 7 w związku z art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa po okresie 90 dni podlegania ubezpieczeniu chorobowemu doktorantowi przysługuje prawo do świadczeń w razie choroby i macierzyństwa po ustaniu tytułu do ubezpieczenia.

¹⁾Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26 i 203.

Dane osoby zgłaszanej (dziecko/małżonek/wstępny) ³ /

Details of the person to be insured (child/spouse/ascendant)

Imię i nazwisko / Full name:

PESEL:

Nr paszportu i data urodzenia (w przypadku cudzoziemców) / Passport number and date of birth:

Imię drugie (jeśli posiada) / Given name(s):

Nazwisko rodowe (jeżeli była dokonywana zmiana nazwiska) / Maiden name:

.....

Obywatelstwo / Citizenship:

Czy pozostaje z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym: tak/nie

Resides with the insured in the same household: yes/no

Adres zameldowania / Registered address:

Kod pocztowy / Postal code:

Miejscowość / Town/City:

Gmina/Municipality/District:

Ulica / Street:

Nr domu/Nr mieszkania / House/Apartment number:

Adres zamieszkania (jeżeli inny niż zameldowania) / Residential address (if different from registered address):

Kod pocztowy / Postal code:

Miejscowość / Town/City:

Gmina/Powiat / Municipality/District:

Ulica / Street:

Nr domu/Nr mieszkania / House/Apartment number:

Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Główna Handlowa w Warszawie z siedzibą przy al. Niepodległości 162, 02-554 Warszawa.

2. Inspektor Ochrony Danych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez adres e-mail: iod@sgh.waw.pl.

3. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ustalenia wysokości i wypłaty stypendium doktoranckiego oraz wypełnienia obowiązków Administratora określonych w przepisach o ubezpieczeniach społecznych i ubezpieczeniach zdrowotnych. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)²⁾, zwanego dalej „RODO”, a w przypadku przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych (takich jak dane dotyczące zdrowia, np. o orzeczeniu niepełnosprawności), także art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z przepisami ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571, 1871 i 1897)³⁾, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572)⁴⁾, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z

²⁾Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r., s. 1, z późn. zm.

³⁾Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone ponadto w Dz. U. z 2025 r. poz. 619, 620, 621, 622, 1162, 1794, 1837 i 1864 oraz z 2026 r. poz. 187, 203, 328, 370, 635 i 637.

⁴⁾Tekst jednolity wymienionej ustawy został ogłoszony w Dz. U. z 2025 r. poz. 1691.

2024 r. poz. 146, z późn. zm.)⁵⁾, ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 350)⁶⁾.

4. Obowiązek podania danych osobowych

Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do ustalenia wysokości i wypłaty stypendium doktoranckiego oraz zgłoszeniem do ubezpieczenia. Podanie danych dotyczących zdrowia jest dobrowolne, ale niezbędne, jeśli chce Pani/Pan otrzymać stypendium w zwiększonej wysokości.

5. Czas przetwarzania

Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do rozliczenia stypendium doktoranckiego i obowiązkowego przechowywania dokumentacji finansowo-księgowej, a także w celu archiwalnym, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6. Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe nie będą co do zasady ujawniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Dane będą udostępniane Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych i ministrowi właściwemu do spraw szkolnictwa wyższego i nauki (w związku z obowiązkiem wprowadzania danych do Systemu POL-on). W przypadku korzystania przez Administratora z usług innych podmiotów, dane osobowe mogą być im ujawnione na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a podmioty te będą zobowiązane do zachowania poufności przetwarzanych danych.

7. Prawa związane z przetwarzaniem

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia w szczególnych przypadkach określonych w przepisach prawa.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani – na podstawie tych danych – nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

⁵⁾Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone ponadto w Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26 i 203.

⁶⁾Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone ponadto w Dz. U. z 2026 r. poz. 199, 252, 426, 473 i 507.

8. Informacja o prawie do wniesienia skargi

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza RODO.

Data protection information clause

1. Personal Data Controller

The controller of your personal data is SGH Warsaw School of Economics, with its registered office at al. Niepodległości 162, 02-554 Warsaw, Poland.

2. Data Protection Officer

The Controller has appointed a Data Protection Officer who can be contacted via e-mail: iod@sgh.waw.pl.

3. Purpose and legal basis for processing personal data

The personal data you provide will be processed for the purpose of determining and paying the doctoral scholarship and fulfilling the Controller's obligations as specified in regulations concerning social security and health insurance. The legal basis for processing personal data is Article 6(1)(c) of Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 (GDPR). In the case of processing special categories of personal data (such as health data, e.g. disability certificates), the legal basis is Article 9(2)(b) GDPR in connection with the Act of 20 July 2018 – Law on Higher Education and Science (Journal of Laws 2024, items 1571, 1871, 1897), the Act of 14 June 1960 – Code of Administrative Procedure (Journal of Laws 2024, item 572), the Act of 27 August 2004 on healthcare services financed from public funds (Journal of Laws 2024, item 146, as amended), and the Act of 13 October 1998 on the social insurance system (Journal of Laws 2025, item 350).

4. Obligation to provide personal data

Providing personal data is a necessary condition for determining and paying the doctoral scholarship and for registration for insurance purposes. Providing health data is voluntary but required if you wish to receive an increased scholarship amount.

5. Data retention period

The personal data you provide will be processed for the period necessary to settle the doctoral scholarship and for the mandatory retention of financial and accounting

documentation, as well as for archiving purposes, in accordance with applicable regulations.

6. Recipients of personal data

As a rule, your personal data will not be disclosed to third parties, except for entities authorized under the law. Data will be shared with the Social Insurance Institution (ZUS) and the ministry responsible for higher education and science (due to the obligation to enter data into the POL-on system). In the case of the Controller using services of external entities, personal data may be disclosed on the basis of data processing agreements, and such entities will be required to maintain the confidentiality of the processed data.

7. Rights related to data processing

You have the right to access your personal data, rectify them, restrict processing, or delete them in specific cases provided by law.

Your personal data will not be subject to profiling or automated decision-making.

8. Right to lodge a complaint

You have the right to lodge a complaint with the President of the Personal Data Protection Office if you believe that the processing of your personal data violates the provisions of the GDPR.

Wyjaśnienia do poszczególnych punktów zawartych w oświadczeniu:

Co do kwestii określonych w Oświadczeniu:

1) Odnośnie do pkt 1:

Ten punkt dotyczy bardzo rzadkiej sytuacji, gdy program stypendialny, na który Cię przyjęto, zobowiązuje SGH do zatrudnienia Cię i płacenia wynagrodzenia większego niż 9 370,00 zł brutto. Taka sytuacja występuje np. w grantie ERC lub w unijnych programach MSCA: Doctoral Networks i Cofund (Doctoral Programmes). Tylko takie osoby zaznaczają, że „kształcenie (...) wiąże się”. Wszyscy inni (niezależnie czy pracują w SGH albo ile zarabiają) powinni zaznaczyć „nie wiąże się”.

2) Odnośnie do pkt 2:

Stypendium doktoranckie można pobierać tylko przez łącznie 4 lata (48 miesięcy).

3) Odnośnie do pkt 3:

Osoby, które posiadają już nadany stopień naukowy doktora nie otrzymują stypendium doktoranckiego.

4) Odnośnie do pkt 4:

Kształcenie można odbywać tylko w jednej szkole doktorskiej.

5) Odnośnie do pkt 5:

Obywatele PL/UE/EFTA:

- **Brak innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego:** SGH zgłosi Cię do ubezpieczenia zdrowotnego,
- **Brak karty EKUZ:** jeśli nie posiadasz tytułu do ubezpieczenia we własnym kraju, SGH może zgłosić Cię do ubezpieczenia zdrowotnego,
- **Posiadanie innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego:** podaj ten tytuł (np. jako członek rodziny, pracownik, małżonek),
- **Przed wypełnieniem informacji:** ustal, czy możesz poprosić SGH o zgłoszenie do ubezpieczenia.

Przez kogo możesz zostać zgłoszony/a do ubezpieczenia zdrowotnego:

- **Przez pracodawcę:** jeśli jesteś zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę lub zlecenia,
- **Przez samego/a siebie:** jeśli prowadzisz działalność gospodarczą,
- **Przez rodzica:** do ukończenia 26. roku życia, jeśli nie prowadzisz działalności gospodarczej lub nie jesteś zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę,

- **Przez małżonka:** jeśli jesteś w związku małżeńskim z osobą pracującą.

Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego przez uczelnię:

- **Nie ukończyłeś/aś 26. roku życia:** ale nie ma możliwości zgłoszenia przez rodzica,
- **Ukończyłeś/aś 26. rok życia:** nie jesteś zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę lub zlecenia, ani nie prowadzisz działalności gospodarczej.

Oświadczenia:

- **Tryb ciągły:** korektę należy złożyć w Biurze Szkoły Doktorskiej na co najmniej 7 dni przed datą, od której ubezpieczenie zdrowotne ma zacząć obowiązywać.

Prawo do świadczenia ustaje:

- **Po upływie 4 miesięcy:** od ukończenia kształcenia lub skreślenia z listy doktorantów,
- **Uzyskanie innego tytułu do ubezpieczenia:** przez małżonka, umowę o pracę lub zlecenia, działalność gospodarczą.

Obywatele krajów innych niż PL/UE/EFTA:

- **Brak prawa uczelni do zgłoszenia:** zaznacz „Posiadam inny tytuł do ubezpieczenia”,
- **Więcej informacji:** na stronie www.sgh.waw.pl.

6) Odnośnie do pkt 6:

- Przebywanie na wymienionych urloпах może się wiązać z utratą/zmianą podlegania ubezpieczeniu zdrowotnemu.

7) Odnośnie do pkt 7 i 8:

- **Brak emerytury/renty:** zaznacz „nie posiadam prawa do",
- **Emerytura/renta:** możesz zrezygnować z odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne, co zwiększy kwotę stypendium; złóż odpowiednie oświadczenie z kopią decyzji o przyznaniu emerytury/renty.

8) Odnośnie do pkt 9:

Osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności mogą otrzymać wyższe stypendium.
(patrz: www.sgh.waw.pl).

Co do kwestii określonych we wniosku:

- odnośnie do części I:

Jeśli poprosisz o objęcie ubezpieczeniem chorobowym, Twoje stypendium doktoranckie zostanie pomniejszone o 2,45%. Dzięki ubezpieczeniu chorobowemu, w przypadku, gdy np. ulegniesz wypadkowi, to po rezygnacji z kształcenia w Szkole Doktorskiej będzie Ci przysługiwać świadczenie chorobowe. Osobom objętym tym ubezpieczeniem przysługuje także, po zakończeniu okresu otrzymywania stypendium lub po rezygnacji z kształcenia, świadczenie z tytułu ciąży i urlopu macierzyńskiego.

UWAGA! – Żeby korzystać z ww. świadczeń należy opłacać składkę nieprzerwanie przez co najmniej 90 dni przed dniem rozpoczęcia pobierania świadczenia.

Przepisy dotyczące tego zagadnienia są złożone i w razie potrzeby należy dokładnie przeanalizować swoją sytuację. Oceny konkretnego przypadku dokonuje Zakład Ubezpieczeń Społecznych podczas wydawania decyzji w danej sprawie.

Ubezpieczenie chorobowe to coś innego niż ubezpieczenie zdrowotne!

Więcej informacji o ubezpieczeniu zdrowotnym znajdziesz na

stronie: <https://www.sgh.waw.pl/stypendium-doktoranckie-w-szkole-doktorskiej-sgh>.

- odnośnie do części II:

Jeśli posiadasz status emeryta lub rencisty i pobierasz świadczenie emerytalne lub rentowe to nie podlegasz obowiązkowemu zgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych. W tym wypadku, możesz dobrowolnie zgłosić się do ww. ubezpieczeń.

- odnośnie do części III:

Jeśli jesteś obywatelem PL/UE/EFTA możesz poprosić o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego nie tylko siebie, ale również niektórych członków rodziny, o ile nie macie innego tytułu do ubezpieczenia. W tym miejscu możesz podać dane tych osób.

- odnośnie do części IV:

Podaj numer konta, na który chcesz otrzymywać stypendium doktoranckie. Konto musi być w PLN (w polskich złotych).

Za każdym razem kiedy Twoja sytuacja opisana w oświadczeniu ulegnie zmianie, musisz powiadomić o tym Szkołę Doktorską w SGH poprzez ponowne złożenie tego oświadczenia (z dopisaną informacją, co się zmieniło). Najczęstsze sytuacje, kiedy będziesz musiał/a to zrobić, to:

- 1) zmiana danych osobowych (np. nazwiska);
- 2) zmiana numeru konta;
- 3) podjęcie lub utrata zatrudnienia na podstawie umowy o pracę lub umowy zlecenia (w związku z tym, iż istotny jest moment, w którym rozpoczęto opłacanie składek ubezpieczenia społecznego, należy wskazać dokładną datę od kiedy nastąpiła zmiana);
- 4) w przypadku doktorantów z PL/UE/EFTA – zmiana statusu ubezpieczeniowego (czyli uzyskanie lub utrata innego tytułu do ubezpieczenia), np. w związku z:
 - podjęciem lub utratą zatrudnienia,
 - uzyskaniem lub utratą możliwości zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego przez małżonka,
 - ukończeniem 26. roku życia i wobec tego utratą możliwości zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego przez rodzica.

Explanatory notes to individual points in the Declaration Regarding the Declaration:

1) On item 1:

This item refers to a very rare situation in which the scholarship program you are admitted to obliges SGH to employ you and pay a salary exceeding PLN 9,370.00 gross. Such a case occurs, for example, in ERC grants or EU programs like MSCA: Doctoral Networks and Cofund (Doctoral Programmes). Only such individuals should check “education (...) is associated with.” All others (regardless of whether they work at SGH or how much they earn) should select “is not associated with.”

2) On item 2:

A doctoral scholarship can be received for a total of 4 years (48 months).

3) On item 3:

Individuals who already hold a doctoral degree are not eligible to receive a doctoral scholarship.

4) On item 4:

One can be enrolled at only one doctoral school at a time.

5) On item 5:

Citizens of Poland / EU / EFTA:

- **No other entitlement to health insurance:** SGH will register you for health insurance.
- **No EHIC (European Health Insurance Card):** If you are not entitled to insurance in your home country, SGH can register you for insurance.
- **Having another entitlement:** Indicate the basis (e.g., as a family member, employee, or spouse).
- **Before completing this information:** Determine whether you can request SGH to register you for health insurance.

You may be registered for health insurance by:

- **An employer:** If you are employed under an employment contract or commission contract.
- **Yourself:** If you run a business.
- **A parent:** Until age 26, if you are not employed or self-employed.
- **A spouse:** If you are married to a working person.

Registration by the university:

- **Under 26:** If parental registration is not possible.
- **Over 26:** If you are not employed or self-employed.

Declarations:

- **Continuous mode:** Submit corrections to the Doctoral School Office at least 7 days before the desired start date of insurance.

Entitlement ceases:

- **4 months after** completing studies or being removed from the student list.
- **Upon obtaining another insurance title:** via spouse, employment, or self-employment.

Citizens of countries other than Poland / EU / EFTA:

- **If the university cannot register you:** select "I have another entitlement to insurance."
- **More information available at:** www.sgh.waw.pl

6) On item 6:

- Being on the listed types of leave may result in losing or changing health insurance coverage.

7) On items 7 and 8:

- **No retirement/disability pension:** Check “I do not have the right to ...”
- **Receiving retirement/disability benefits:** You may opt out of paying social insurance contributions, which increases your scholarship amount. Submit a statement with a copy of the pension award decision.

8) On item 9:

Persons with a disability certificate may receive a higher scholarship (see: www.sgh.waw.pl).

Regarding the Request:

- Part I:

If you request to be covered by sickness insurance, your doctoral scholarship will be reduced by 2.45%. Thanks to this insurance, if, for example, you suffer an accident, you will be entitled to sickness benefits after withdrawing from education at the Doctoral School. Individuals covered by this insurance are also entitled, after the end of the scholarship period or after resigning from education, to benefits related to pregnancy and maternity leave. NOTE: To be eligible for the above-mentioned benefits, contributions must be paid continuously for at least 90 days prior to the date on which the benefit is to begin. The regulations governing this matter are complex and it is strongly recommended to carefully assess your individual situation if needed. The final decision in a given case is issued by the Social Insurance Institution (ZUS). Sickness insurance is not the same as health insurance!

More information on health insurance is available at:

<https://www.sgh.waw.pl/stypendium-doktoranckie-w-szkole-doktorskiej-sgh>

- Part II:

If you are a pensioner or disability benefit recipient, you are not subject to mandatory social insurance contributions. In such cases, you may opt-in voluntarily.

- Part III:

If you are a citizen of Poland / EU / EFTA, you may request health insurance for eligible family members, provided they do not have another entitlement. This is where you can provide details of these individuals.

- Part IV:

Enter the bank account number (in PLN) where the scholarship should be paid.

Each time your situation described in the declaration changes, you are required to notify the Doctoral School at SGH by submitting this declaration again (with an annotation explaining what has changed). The most common situations requiring resubmission are:

- 1) change of personal data (e.g. surname);
- 2) change of bank account number;
- 3) entering into or terminating employment under a contract of employment or commission contract (you must indicate the exact date the change occurred, as this affects the moment insurance contributions begin);
- 4) for doctoral students from Poland / EU / EFTA – change of insurance status (i.e., gaining or losing another entitlement to insurance), e.g. due to:
 - starting or ending employment,
 - gaining or losing the possibility to be insured through a spouse,
 - turning 26 and thus losing the possibility to be insured through a parent.