W N I O S E K O P R Z Y Z N A N I E  
MIEJSCA W DOMU STUDENCKIM UG NR  
w roku akademickim 20..../20....  
z puli wydziałowej / ogólnouczelnianej \* od dnia………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Student/doktorant/ |  |
| Rodzaj studiów stacjonarne / niestacjonarne ( wieczorowe, zaoczne)\* |  |
| Rok, wydział i kierunek |  |
| Numer indeksu |  |
| Adres stałego zamieszkania telefon, e-mail |  |
| Odległość stałego miejsca zamieszkania od miejsca studiów w km w linii prostej |  |
| W ubiegłym roku akademickim zamieszkiwał(a) w DS nr ( o potwierdzenie ds.-u) |  |

**Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Imię i nazwisko | Rok urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy lub nauki  /inne źródła utrzymania | Dochód netto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka mojej rodziny

według zaświadczeń wynosi /w zaokrągleniu do pełnych złotych/\*\*

słownie :

Oświadczam ,że ukończyłem (-am) kierunek studiów otrzymując tytuł magistra w :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Uczelni, wydział, kierunek, tryb i termin ukończenia studiów)

Oświadczam, że nie zalegam z płatnościami za dom studencki.

Świadomy/a odpowiedzialności z art. 233 Kodeksu Karnego ( Dz.U. z 1997 r. Nr 88,poz.553 z późn.zm) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione we wniosku informacje oraz dołączona dokumentacja są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że nie ubiegam się o przyznanie miejsca w ds. na innym wydziale.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1) Ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r.Nr101 poz. 926, ze. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Uniwersytet Gdański moich danych osobowych do celów przyznania miejsca i zakwaterowania w DS.

………………………………………………….

data złożenia wniosku, podpis pracownika UG data, podpis wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **DECYZJA Wydziałowej Komisji Stypendialnej**  (w przypadku miejsca z puli wydziałowej) | data, podpis, pieczątka |
| 1. Przyznaję miejsce w DS. nr  2. Nie przyznaję miejsca w DS Uzasadnienie decyzji  **Decyzja Odwoławczej komisji Stypendialnej**  1. Przyznaję miejsce w DS. nr  2. Nie przyznaję miejsca w DS Uzasadnienie decyzji | data, podpis, pieczątka |

\* wpisać właściwe  
\*\* należy dołączyć zaświadczenia o dochodach (jak do styp. Socjalnego), gdy dochód netto przypadający na osobę w rodzinie nie przekracza dochodu uprawniającego do ubiegania się o świadczenia pomocy materialnej dla studentów w danym roku akademickim