WNIOSEK O PRZYZNANIE POKOJU W DOMU STUDENCKIM UG

|  |
| --- |
| Proszę o przyznanie pokoju\* w DS nr dla mnie, współmałżonka idziecka w wieku……. / pokoju jednoosobowego\* na okres………………………..STUDENT WNIOSKUJĄCY WSPÓŁMAŁŻONEK0 |
| Imię i nazwisko : | Imię i nazwisko : |
| Student / doktorant / | Student / doktorant / absolwent / pracujący\* |
| Rodzaj studiów : stacjonarne / niestacjonarne, (wieczorowe, zaoczne )\* | Uczelnia lub miejsce pracy: |
| Rok i kierunek : | Rok i kierunek : |
| Numer indeksu : | Numer indeksu : |
| Adres stałego zamieszkania : | Adres stałego zamieszkania : |
| Nr.tel. : |  |
| e-mail : |  |
| Odległość stałego miejsca zamieszkania od miejsca studiów w km w linii prostej : |  |
| W ubiegłym roku akademickim zamieszkiwał w DS nr :(potwierdzenie | W ubiegłym roku akademickim zamieszkiwał w DS nr : |
| 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

Załączniki

1

2