


**WNIOSEK O PRYZNANIE MIEJSCA W DOMU
STUDENCKIM NR 12**
INFORMACJE O WNIOSKODAWCY [WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA]

Wydział		Numer albumu		Na rok akademicki	
Nazwisko			Imię		
Przewidywany semestr studiów		Rodzaj studiów		Kierunek	
Adres e-mail		Telefon kontaktowy			
Adres zameldowania [Korespondencyjny]			Priorytet 1:		Priorytet 2:
Województwo		Powiat		Gmina	
Ubiegam się o pokój numer:					

Ubiegam się o miejsce dla współmałżonka		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		RN	M	D	N
Imię i nazwisko współmałżonka				Σ=			
<input type="checkbox"/> Studentem PG		<input type="checkbox"/> Studentem innej uczelni		<input type="checkbox"/> Nie jest studentem		SN	
Współmałżonek jest		Ubiegam się o miejsce <u>normatywne</u> dla dziecka:		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		ΣP=	
Praca na rzecz Uczelni				Uwagi WKS (wypełnia członek WKS)			

INFORMACJE O RODZINIE [WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA]

L.P.	NAZWISKO I IMIĘ	WIEK	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	STATUS ZATRUDNIENIA [UCZY SIĘ/PRACUJE/BEZROBOTNY/WŁASNA DZIAŁALNOŚĆ/ROLNIK/INNE (JAKIE)]
1			WNIOSKODAWCA	POLITECHNIKA GDAŃSKA
2				
3				
4				
5				
6				
7				

WNIOSKUJĘ O DOCHÓD UTRACONY: TAK (załącznik 8I RPM) NIE
 WNIOSKUJĘ O DOCHÓD UZYSKANY: TAK (załącznik 8m RPM) NIE

Wnoszę o przyznanie mi prawa do zamieszkania w Domach Studenckich PG.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Domów Studenckich Politechniki Gdańskiej.

Oświadczam, że gospodarstwo domowe nie osiąga dochodów ze źródeł innych niż wskazane.

Upředzony o odpowiedzialności karnej za przestępstwo wyłudzenia nienależnych świadczeń finansowych (art. 286 KK) oświadczam, że wykazane dane są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż upředzono mnie, że w przypadku, gdy okaże się, że otrzymałem/łam prawo do zamieszkania w Domu Studenckim PG na podstawie nieprawdziwych danych, będą wyciągnięte wobec mnie konsekwencje dyscyplinarne, do wydalenia z Uczelni włącznie, niezależnie od skutków cywilnoprawnych.

ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ Z POWYŻSZYM POUCZENIEM

--	--



**WNIOSEK O PRZYZNANIE MIEJSCA W DOMU
STUDENCKIM NR 12**

DOCHÓD GOSPODARSTWA DOMOWEGO [WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA]

L.p	Nazwisko i imię	US	DG	ZUS	AU	Dochód roczny
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

ŁĄCZNY DOCHÓD ROCZNY	
ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD	
MIESIĘCZNY DOCHÓD UTRACONY	
MIESIĘCZNY DOCHÓD UZYSKANY	
ŚREDNI DOCHÓD MIESIĘCZNY	

ZAŁĄCZNIKI DOŁĄCZONE DO PODANIA O PRZYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENCKIM [WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA]

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12

--	--

DATA

PODPIS WNIOSKODAWCY

DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ DOKTORANTÓW

DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

<input type="checkbox"/>	PRZYZNANO DS. NR:
<input type="checkbox"/>	NIE PRZYZNANO DS.

<input type="checkbox"/>	PRZYZNANO DS. NR:
<input type="checkbox"/>	NIE PRZYZNANO DS.

PIECZĄTKA I PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ

PIECZĄTKA I PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ