



WNIOSEK O PRYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENCKIM

DANE WNIOSKODAWCY [WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA]

| | | | |
|---|--------------|--------------------|--|
| NAZWISKO | | IMIĘ [IMIONA] | |
| WYDZIAŁ | | NUMER ALBUMU | |
| ROK STUDIÓW | SEMESTR | ROK AKADEMICKI | |
| RODZAJ STUDIÓW [STACJONARNE / NIESTACJONARNE] | | RÓWNOLEGY KIERUNEK | |
| MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | WOJEWÓDZTWO | |
| ULICA | | ADRES E - MAIL | |
| NUMER DOMU | | NUMER TELEFONU | |

ZAZNACZYĆ [WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA]

- MIEJSCE W DOMU STUDENTA NR 1 PLAC WAŁOWY
 MIEJSCE W DOMU STUDENTA NR 2 UL ŁAKOWA

INFORMACJE O RODZINIE [WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA]

| LP. | NAZWISKO I IMIĘ | ROK URODZENIA | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA | MIEJSCE ZATRUDNIENIA, MIEJSCE NAUKI | DOCHÓD NETTO |
|--|-----------------|---------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------|
| 1 | | | WNIOSKODAWCA | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | |
| DOCHÓD NA JEDNEGO CZŁONKA RODZINY NETTO: | | | | | |

WNIOSKUJĘ O DOCHÓD UTRACONY

TAK NIE

WNIOSKUJĘ O DOCHÓD UZYSKANY

TAK NIE

ZAŁĄCZNIKI DOŁĄCZONE DO PODANIA [WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA]

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |

DODATKOWE UZASADNIENIE WNIOSKU [WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA]

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
|--|

DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY

OŚWIADCZENIA [WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA]

OŚWIADCZAM, ŻE:

- STUDIUJĘ RÓWNOCZEŚNIE NA DRUGIM KIERUNKU STUDIÓW NA INNEJ UCZELNI [PODAĆ JAKIEJ]

| |
|--|
| |
|--|
- ZOSTAŁO MI PRZYZNANE [POBIERAM] STYPENDIUM [PODAĆ JAKIE]

| |
|--|
| |
|--|
- ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ Z REGULAMINEM PRZYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ STUDENTOM AKADEMII MUZYCZNEJ W GDAŃSKU
- ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO NIEZWŁOCZNEGO POWIADOMIENIA WKS-u O TRWAŁYCH ZMIANACH W SYTUACJI MATERIALNEJ MOJEJ RODZINY
- GOSPODARSTWO DOMOWE NIE OSIĄGA INNYCH DOCHODÓW NIŻ WYKAZANE
- WYKAZANE DANE SĄ KOMPLETNE I ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM

- ZOSTAŁAM/EM UPRZEDZONY O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA PRZESTĘPSTWO WYŁUDZENIA NIENALEŻNYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWYCH (art. 286 § 1 KK)

- DOKUMENTÓW LUB W WYNIKU ZATAJENIA INNYCH DOCHODÓW. ZOSTANIE POWIADOMIONA PROKURATURA ORAZ BĘDĄ WYCIĄGNIĘTE WOBEC MNE KONSEKWENCJE DISCYPLINARNE, ZAŚ BEZPRAWNIE POBRANE ŚWIADCZENIA WRAZ Z USTAWOWYMI ODSETKAMI BĘDĄ PODLEGAĆ

- ZGODNIE Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z 29.08.1997 r. (Dz.U. Dz 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE PRZEZ AKADEMIE MUZYCZNĄ W GDAŃSKU DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU
- W PRZYPADKU OTRZYMANIA POMOCY SOCJALNEJ PROSZĘ O PRZEKAZYWANIE ŚRODKÓW NA KONTO BANKOWE [PODAĆ NUMER KONTA]

NUMER KONTA:

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY

WYPEŁNIA PRACOWNIK DZIEKANATU

POTWIERDZAM ZŁOŻENIE WNIOSKU Z KOMPLETEM DOKUMENTÓW

| |
|--|
| |
|--|

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU

| |
|--|
| |
|--|

PIECZĄTKA I PODPIS PRACOWNIKA DZIEKANATU

POTWIERDZAM ZŁOŻENIE WNIOSKU NIEKOMPLETNEGO

| |
|--|
| |
|--|

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU

| |
|--|
| |
|--|

PIECZĄTKA I PODPIS PRACOWNIKA DZIEKANATU

| |
|--|
| |
|--|

UWAGI