

Koszalin, dnia

.....
(nazwisko i imię – drukowanymi literami)

.....
(wydział, kierunek, rok studiów)

.....
(nr albumu)

.....
(telefon kontaktowy)

PODANIE

o przyznanie miejsca w Domu Studenta na rok akademicki/.....

Data i miejsce urodzenia studenta

PESEL seria i nr dowodu osobistego

imię ojca imię matki

Adres stałego zameldowania
(z kodem pocztowym)

Odległość od miejsca stałego zamieszkania do Koszalina km

Czas dojazdu z miejsca stałego zamieszkania do Koszalina wynosi godzin/minut

Opisać (jeśli dotyczy) trudną sytuację materialną lub rodzinną (pólsierota i inne)

.....

.....

.....

.....

W roku akademickim/ mieszkałem /nie mieszkałem * w Domu Studenta Nr

Otrzymywałam(-em)/nie otrzymywałam(-em) stypendium socjalne * w wysokości zł

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że znana mi jest treść Rozdziału IX „Zasady przyznawania miejsca w Domu Studenta dla studentów studiów stacjonarnych” Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych Politechniki Koszalińskiej.

**niepotrzebne skreślić*

.....
(podpis studenta ubiegającego się o miejsce w DS)

W przypadku nie regulowania przeze mnie należnych zobowiązań, wyrażam zgodę na potrącanie należności za zakwaterowanie w Domu Studenta w roku akad./..... z przyznanych świadczeń pomocy materialnej.

.....
(czytelny podpis studenta)

Kaucję w wysokości zł (słownie:)
wplacono dnia, kwit Nr