

Imię i nazwisko wnioskodawcy\*.....

PESEL ..... Tel. ....

Rok studiów ..... Nr albumu.....

## **WNIOSEK DOKTORANTA**

### **o przyznanie miejsca w domu studenckim**

#### **CZEŚĆ I.** UZASADNIENIE PRYZNANIA MIEJSCA W DOMU STUDENCKIM:

- codzienny dojazd do domu uniemożliwia lub w znacznym stopniu utrudnia mi kształcenie, gdyż odległość między Uczelnią a miejscem zamieszkania wynosi ..... km
- znajduję się w trudnej sytuacji materialnej i oświadczam, że dochód na osobę w mojej rodzinie wynosi ..... zł
- posiadam orzeczenie o niepełnosprawności
- wychowuję dzieci będące na moim utrzymaniu
- pozostaję w związku małżeńskim
- wychowuję dzieci wspólnie z partnerem/partnerką,

#### **CZEŚĆ II**

1. Wskazania wnioskującego dotyczące przydzielenia nr domu studenckiego i rodzaju pokoju:

**DS-3:**  pokój 1- os. mały  pokój 1- os. duży  pokój 2 -os.  pokój gościnny 1-os.

**DS-4:**  pokój 1- os. mały  pokój 1- os. duży  pokój 2 -os.  pokój gościnny 1-os.

**DS-5:**  pokój 1- os. mały  pokój 1-os. duży  pokój 2- os.

2. Wskazanie przez doktoranta nr pokoju:\*.....

\* *Doktorant składając wniosek ma prawo wskazania pokoju, w którym chce być zakwaterowany, przy czym wniosek w tym zakresie wymaga uzasadnienia i nie przesądza o jego otrzymaniu.*

3. Informacja o zamiarze zamieszkania wraz z:

- mężem/małżonką/partnerem/partnerką
- dzieckiem/....\* dzieci

\* *W przypadku zamiaru zamieszkania wspólnie z więcej niż jednym dzieckiem należy wpisać liczbę tych dzieci.*

.....

(podpis doktoranta)

**Oświadczenia doktorantem:**

1. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej w przypadku, gdy przyznanie mi miejsca w domu studenckim nastąpi w oparciu o nieprawdziwe dane przeze mnie podane.
2. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne z obecnym stanem faktycznym.
3. Zapoznałem(łam) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

.....  
(podpis doktoranta)