Załącznik nr 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ....................................................................................... |  | data............................. |
| Nazwisko i imię studenta nr albumu |  |  |
| ....................................................................................... |  |  |
| *data i miejsce urodzenia pesel* |  |  |
| *rok studiów* ..................... *w roku akad.* ........................ |  |  |
| *Wydział* .......................... *kierunek* ............................... |  |  |
| ....................................................................................... |  |  |
| *stały adres zameldowania studenta*  *tel. kontakt…………………… e-mail…………………..* |  |  |
| ....................................................................................... |  |  |
| *stały adres zameldowania rodziców/opiekunów* |  |  |
| ....................................................................................... |  |  |
| *imiona rodziców, nazwisko panieńskie matki* |  |  |

**P O D A N I E**

Proszę o przyznanie miejsca w domu studenckim .................................................................

na rok akademicki .......................................

Orientacyjna odległość od miejsca stałego zamieszkania wynosi .................................. km.

Dodatkowe uzasadnienie: ..........................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................

*(podpis studenta)*

|  |
| --- |
| **(wypełnia Dziekanat)** |

Zaświadcza się, że ...................................................................................................................

*(nazwisko i imię)*

jest studentem ...................................................................................................................................................

Ewentualne zmiany w studiowaniu ( powtarzanie roku, urlop zdrowotny, okolicznościowy, studia na innych kierunkach, inne ).

...................................................................................................................................................

.............................................................

*(data, podpis i pieczęć )*

|  |
| --- |
| (wypełnia Dom Studencki) |

Student/ka ..............................................................w roku akad. ….. ........ mieszkał(a) w Domu Studenckim .............................i przepracował(a) ...........godzin społecznych na rzecz DS - u.

……………................................................

*(data, podpis i pieczęć pracownika Domu Studenckiego)*

- 2 -

............................................................ data………….....

*(nazwisko i imię studenta/tki)*

............................................................

*(rok i kierunek studiów)*

**OŚWIADCZENIA!**

**1.**Oświadczam, że:

a/ studiuję na innych kierunkach/uczelniach………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

*(podać nazwę kierunków/uczelni i rok studiów)*

b/ ukończyłem/łam studia ………………………………………………………………...................

……………………………………………………………………………………………………………

*(podać datę ukończenia i rodzaj studiów)*

**2.**Oświadczam, że w roku akad. ............................. nie mieszkałem/łam w domustudenckim Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu.

**3.**Oświadczam, że miesięczny dochód netto na osobę w mojej rodzinie w roku kalendarzowym……………….wyniósł……………………………………………………………….słownie:…………………………………………………………………………………………………

**4.** Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art.233 §1 KK1) idyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane przeze mnie w podaniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu w związku ze staraniem się o przyznawanie miejsca i zakwaterowanie w Domu Studenckim.

……………………………….

*(podpis studenta/tki)*

Pouczenie:

Ad 1a. w przypadku studiowania na innych uczelniach/kierunkach należy podać nazwę kierunku/uczelni, rok studiów; w przypadku nie studiowania na innych kierunkach/uczelniach należy wpisać - nie studiuję;

Ad 1b w przypadku ukończenia studiów należy podać nazwę kierunku/uczelni i datę ukończenia studiów; w przypadku nie ukończenia studiów należy wpisać – nie ukończyłem/łam;

Ad 2 należy wpisać poprzedni rok akademicki

Ad 3 należy wpisać miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie w roku kalendarzowym poprzedzającym rok składania podania.

---------------------------------------------------------

1 „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”