

WNIOSEK O PRYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENTA W ROKU AKADEMICKIM 201.../201...

Do Komisji Stypendialnej

.....(nazwa jednostki) Uniwersytetu Warszawskiego

| Dane Wnioskodawcy: | | | | | | | |
|--|-----------------|--------------------|-----------------------|--|---------|------------|---------|
| Imię i nazwisko ↓ | | | | | | | |
| Adres stałego zameldowania ↓ | | | | | | | |
| Adres do korespondencji ↓ | | | | | | | |
| Adres e-mail ↓ | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy ↓ | Numer indeksu ↓ | Kierunek studiów ↓ | Rok ↓ | Tryb studiów | dzienne | wieczorowe | zaoczne |
| | | | | | | | |
| Proszę o przyznanie miejsca w Domu Studenta: | | | | | | | |
| a. Pierwszy wybór nr 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Brak preferencji <input type="checkbox"/> (zaznaczamy wyłącznie jedno pole) | | | | | | | |
| b. Drugi wybór nr 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Brak preferencji <input type="checkbox"/> (zaznaczamy wyłącznie jedno pole) | | | | | | | |
| c. Trzeci wybór nr 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Brak preferencji <input type="checkbox"/> (zaznaczamy wyłącznie jedno pole) | | | | | | | |
| d. Czwarty wybór nr 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Brak preferencji <input type="checkbox"/> (zaznaczamy wyłącznie jedno pole) | | | | | | | |
| e. Piąty wybór nr 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Brak preferencji <input type="checkbox"/> (zaznaczamy wyłącznie jedno pole) | | | | | | | |
| f. Szósty wybór nr 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Brak preferencji <input type="checkbox"/> (zaznaczamy wyłącznie jedno pole) | | | | | | | |
| Oświadczam, że rezygnuję z miejsca w Domu Studenta, jeśli nie będzie możliwości przyznania miejsca zgodnie ze wskazanymi preferencjami: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Aktualnie rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: ↓ | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rok urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy lub nauki / inne źródła utrzymania | | | |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | |
| Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka mojej rodziny, według załączonych dokumentów wynosi (w zaokrągleniu do pełnych złotych): | | | | | | | |
| | | | | | | | zł |
| Odległość miejsca zamieszkania wg. rzeczywistych szlaków komunikacyjnych: | | | | | | | |
| | | | | | | | km |

| Proszę o uwzględnienie dodatkowych okoliczności: | Zaznacz właściwe: |
|--|--|
| Zamieszkanie w poprzednim roku akademickim we wskazanym Domu Studenta UW | Dom Studenta nr 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> |
| Sieroctwo | |
| Pólsieroctwo | |
| Samotne wychowywanie dziecka przez studenta | |

Do podania dołączam następujące załączniki:

- | | |
|---|----------|
| 1. Dokument potwierdzający odległość wskazaną we wniosku. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

PODPIS WNIOSKODAWCY ↓

Świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte, dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym, są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. (Dz. U. 133 poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Warszawski danych osobowych zawartych we wniosku.

Warszawa, dnia

.....
Podpis wnioskodawcy

Dodatkowe adnotacje urzędowe:

- Komisja Stypendialna poinformowała o konieczności uzupełnienia dokumentów w dniu:
.....

WYPEŁNIA CZŁONEK KOMISJI STYPENDIALNEJ / PRACOWNIK ADMINISTRACJI JEDNOSTKI UW ↓

Potwierdzam kompletność wymaganych dokumentów i sprawdzenie średniego miesięcznego dochodu netto w rodzinie wnioskodawcy, który wynosi:

zł.

Data złożenia podania w sekretariacie Instytutu / Wydziału:

- -

/pieczęćka i podpis/

WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA JEDNOSTKI ↓

| | | |
|--|---|----------------|
| W postępowaniu kwalifikacyjnym przyznano następujące liczby punktów: | Kryterium socjalne: | / 75 pkt |
| | Kryterium odległości: | / 25 pkt |
| | Zamieszkanie w poprzednim roku akademickim we wskazanym Domu Studenta | pkt |
| | Sieroctwo | pkt |
| | Pólsieroctwo | pkt |
| | Samotne wychowywanie dziecka przez studenta | pkt |
| PODPIS CZŁONKA KOMISJI STYPENDIALNEJ: | | |