|  |  |
| --- | --- |
| ***Wypełnia jednostka przyjmująca wniosek:***  Data złożenia wniosku: ……/……/20… r.  Pieczęć i podpis osoby przyjmującej:  Adnotacje: ……………………………………………  ……………………………………………  …………………………………………… | OBJAŚNIENIA \* Należy podać średnią, miesięczną wysokość dochodu „NETTO” wszystkich członków rodziny – tj: swojego, rodziców, uczącego się rodzeństwa do 26 r. ż.. (dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek), swojego małżonka, swoich dzieci. - czytaj też: xww.umcs.lublin.pl/pomoc\_materialna).  Wyliczenie powinno mieć charakter szacunkowy – np. rodzina liczy 5 osób, matka otrzymuje „na rękę” 900 zł, ojciec: 1300 zł, ja: 800 zł, tj.: (900+1300+800):5=3000:5=600 zł miesięcznie na osobę. W przypadku rodzin posiadających gospodarstwo rolne do dochodów ze stałych źródeł dodać należy dochód z rolnictwa – tj. liczba hektarów przeliczeniowych x roczny dochód z hektara w roku poprzednim, podawany przez prezesa GUS (wysokość rocznego  dochodu z 1 ha przeliczeniowego znaleźć można w internecie, np. www.umcs.lublin.pl/pomoc\_materialna). Dochód należy obliczyć następująco: (liczba ha przeliczeniowych x roczny dochód z 1ha przeliczeniowego):12 m-cy. Do tak obliczonego dochodu z rolnictwa dodać należy miesięczne dochody z pozostałych źródeł i podzielić przez liczbę członków rodziny.  \*\*W przypadku wyrażenia zgody informacja (w formacie PDF lub wiadomości e-mail) dotycząca przyznania (lub nie) miejsca w DS zostanie wysłana drogą elektroniczną na podany we wniosku adres poczty elektronicznej, a oryginał będzie wydawany jedynie na wyraźne żądanie studenta w Biurze Spraw Studenckich (DS „Helios”, ul. Czwartaków 13 pok 5). |
| UWAGA! ZŁOŻENIE WNIOSKU O MIJESCE W DOMU STUDNCKIM NIE JEST JEDNOZNACZNE Z JEGO OTRZYMANIEM! |

PODANIE O PRZYZNANIE MIEJSCA OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ W DOMU STUDENCKIM na rok akademicki 20   /20

#### CZĘŚĆ I

#### 1. Dane wnioskodawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | Imię |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię ojca |  | Imię matki |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **7 cyfrowy numer INDEKSU** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok studiów** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Stopień | Io | **IIo** | JM | **D** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kierunek studiów |  | Wydział |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tryb studiów | Stacjonarne |  | Niestacjonarne |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zameldowania na pobyt stały** | | | | | |
| **ulica** |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **miejscowość** |  | Powiat |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Województwo |  | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | Numer telefonu | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| Stopień niepełnosprawności | | lekki |  | umiarkowany | |  | znaczny | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj niepełnosprawności |  |
|  | | | |

#### 2. Proszę o przyznanie miejsca w Domu Studenckim

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dom studencki 1-go wyboru** | | | | | | | |
| **AMOR** | 3-os |  |  | | |
| **BABILON** | 2-os |  |
| **FEMINA** | 2-os |  | 1-os |  |
| **GRZEŚ** | 3-os |  |  |  |
| **HELIOS** | 2-os |  |  |  |
| **IKAR** | 2-os |  |
| **JOWISZ** | 3-os |  | 2-os |  |
| **ZANA** | 3-os |  | 2-os |  | 1-os | | |  |
| **KRONOS** | 2-os |  | 1-os |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dom studencki 2-go wyboru** | | | | | | | |
| **AMOR** | 3-os |  |  | | |
| **BABILON** | 2-os |  |
| **FEMINA** | 2-os |  | 1-os |  |
| **GRZEŚ** | 3-os |  |  |  |
| **HELIOS** | 2-os |  |  |  |
| **IKAR** | 2-os |  |
| **JOWISZ** | 3-os |  | 2-os |  |
| **ZANA** | 3-os |  | 2-os |  | 1-os | | |  |
| **KRONOS** | 2-os |  | 1-os |  |

**3. Skład rodziny wnioskodawcy we wspólnym gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tak |  | Nie |  |

**Jestem sierotą**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tak |  | Nie |  |

**Jestem półsierotą (jedno z rodziców nie żyje)**

**3. Niniejszym oświadczam, że:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szacunkowy dochód netto miesięcznie na osobę w rodzinie wynosi\* | Liczba członków rodziny uzyskujących dochody | Odległość od miejsca stałego zamieszkania do Lublina wynosi |
| **zł** | **os** | **km** |

**Część II Oświadczenia wnioskodawcy**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk), odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

* podane przeze mnie we wniosku dane, są zgodne ze stanem faktycznym, a złożone przeze mnie oświadczenie obejmuje wszystkie dochody członków mojej rodziny,
* zapoznałem się z Regulaminem Domów Studenckich Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie i akceptuję jego treść,
* zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie przez UMCS danych osobowych zawartych we wniosku. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji procesu decyzyjnego w zakresie przyznania miejsca w domu studenckim, a także że mam prawo dostępu do treści danych i ich modyfikacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tak |  | Nie |  |

* wyrażam zgodę na publikację moich danych w zakresie numeru albumu lub imienia, nazwiska oraz kierunku studiów w związku z ogłoszeniem listy osób, którym przyznano miejsce w domu studenckim

* studenckim

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tak |  | Nie |  |

**Wyrażam zgodę na przekazanie decyzji drogą elektroniczną na wskazany we wniosku**

**adres e-mail. \*\***

**Część III Decyzja komisji**

1. Komisja ds. Domów studenckich przyznaje miejsce w:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AMOR** | 3-os |  |  | | |
| **BABILON** | 2-os |  |
| **FEMINA** | 2-os |  | 1-os |  |
| **GRZEŚ** | 3-os |  |  |  |
| **HELIOS** | 2-os |  |  |  |
| **IKAR** | 2-os |  |
| **JOWISZ** | 3-os |  | 2-os |  |
| **ZANA** | 3-os |  | 2-os |  | 1-os | |  |
| **KRONOS** | 2-os |  | 1-os |  |

1. Komisja ds. Domów studenckich nie przyznaje miejsca w Domu Studenckim ze względu na:

* sytuację materialną wyrażoną dochodem na osobę w rodzinie,
* odległością od miejsca stałego zamieszkania,
* sytuację spowodowaną innymi okolicznościami:

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