

Data złożenia wniosku:/...../20..... r.

Zarejestrowano pod nr:

(podpis osoby przyjmującej)

Adnotacje:

**PODANIE
O PRYZNANIE MIEJSCA** MAŁŻEŃSKIEGO DLA OSOBY SAMOTNIE
WYCHOWUJĄCEJ DZIECKO DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ
W DOMU STUDENCKIM

na rok akademicki 20 / 20

CZĘŚĆ I. 1. Dane studenta (doktoranta) ubiegającego się o miejsce:

Nazwisko:			Imiona rodziców:		
Imię:			nazwisko panięskie matki:		
Kierunek studiów:				Wydział:	
Rok studiów:	<input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> JM <input type="checkbox"/> DR	Nr albumu:			System studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne
Adres zameldowania na pobyt stały		Województwo			
ulica z nr			Gmina		
miescowość			kod pocztowy		
e-mail:			Tel.:		
			Tel.kom.:		

2. Proszę o przyznanie POKOJU/MIEJSCA w Domu Studenckim: „HELIOS” „IKAR” „AMOR”* inny (jaki?)**3. DANE MAŁŻONKA / DZIECKA / O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:**

M A Ł Ż O N E K					
nazwisko:			UCZELNIA		
Imię:			WYDZIAŁ		
Kierunek studiów:				OTRZYMAŁ MIEJSCE Z LISTY RANKINGOWEJ:	
Rok studiów:	<input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> JM	Nr albumu:			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
D Z I E C K O					
Nazwisko:			Rok urodzenia dziecka		
Imię:			Osoba samotnie wychowująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
STUDENT NIEPEŁNOSPRAWNY**					
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny		Rodzaj niepełnospr.		

W skład rodziny wchodzi następująca liczba osób (skład rodziny patrz pouczenie na końcu).

4. (Odległość i dochód). Niniejszym oświadczam, że:

Szacunkowy dochód netto miesięcznie na osobę w rodzinie wynosi:***	Liczba członków rodziny uzyskujących dochody	Odległość miejsca stałego zamieszkania od Lublina wynosi:

CZĘŚĆ II. Oświadczenia ubiegającego się o świadczenia pomocy materialnej.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 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/am się z treścią Rozdziału VII Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów UMCS i akceptuję jego treść,
- wyrażam zgodę na przekazanie mi decyzji drogą elektroniczną na wskazany we wniosku adres e-mail****
- zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie przez UMCS danych osobowych zawartych we wniosku,

Lublin, dn.: 20..... r.

* DS. „AMOR” – miejsca dla niepełnosprawnych

** należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności

(czytelny podpis studenta)

DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE ! 1

CZĘŚĆ III. DECYZJA UPRAWNIONEGO ORGANU

1. PRYZNANO MIEJSCE W DOMU STUDENCKIM:

<input type="checkbox"/> „HELIOS”	<input type="checkbox"/> „IKAR”	<input type="checkbox"/> „AMOR”*	<input type="checkbox"/> innym (jakim?)	
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---	--

2. NIE PRYZNANO MIEJSCA W DOMU STUDENCKIM (uzasadnienie):

- ze względu na miejsce na liście rankingowej (sytuację materialną wyrażoną dochodem na osobę w rodzinie oraz odległość od miejsca stałego zamieszkania)

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

Lublin, dn. 20..... r.

.....
(podpisy osób uprawnionych)

UWAGI (w tym np.: odwołania, inne istotne okoliczności) :

*** 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. W przypadku studentów samodzielnych finansowo: swój dochód, swojego małżonka, swoich dzieci (student jest samodzielny finansowo jeśli jego średni miesięczny dochód netto lub dochód netto małżonka w roku poprzednim oraz w roku, w którym składa wniosek jest większy bądź równy minimalnemu wynagrodzeniu za pracę podanemu w kwocie brutto – (wysokość minimalnego wynagrodzenia znaleźć można w internecie, np. <http://www.mpips.gov.pl> www.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 1 ha 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 decyzja w przedmiocie przyznania miejsca w DS zostanie wysłana drogą elektroniczną na podany przez studenta we wniosku adres poczty elektronicznej, a oryginał będzie wydawany jedynie na wyraźne żądanie studenta w Dziale Obsługi Studentów (DS „Helios”, ul. Czwartaków 13 pok 5, 20-045 Lublin). Jeśli student nie wyraża zgody na otrzymanie decyzji drogą elektroniczną powinien wykreślić ten punkt z oświadczenia.

WYPEŁNIAJĄC PODANIE NALEŻY OZNACZYĆ KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIE KRATKI. STUDENT WYPEŁNIA 1 STR.