

Nr wniosku: .....	Rok akademicki: 200..../0....
Data wpłynięcia: .....	/..... / 200.... r.
Podpis osoby przyjmującej: .....	
Adnotacje: .....	
.....	
.....	

**Dziekan Wydziału/Wydziałowa  
Komisja Stypendialna\***

.....

Wypełnia dziekanat

**Wniosek  
o przyznanie miejsca w domu studenckim na rok akademicki 200..../200....**

**Imię i nazwisko** .....

**Rok studiów** .....

**Kierunek studiów** .....

**Adres stałego miejsca zamieszkania** .....

**Opis dojazdu:**

(środek lokomocji skąd – dokąd - PKS, PKP, WPK, tramwaj, odległość w km od Gliwic, przybliżony łączny czas dojazdu w obie strony)

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

czy wnioskodawca korzystał z Domu Studenckiego w ubiegłych latach? TAK – NIE\*

Oświadczam, że DOCHÓD miesięczny w przeliczeniu na jednego członka rodziny wynosi ..... zł

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie we wniosku informacje, są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(data)

.....  
(podpis studenta)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Politechnice Śląskiej, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....  
(data)

.....  
(podpis studenta)

**Decyzja Dziekana/Wydziałowej Komisji Stypendialnej\***

...../...../...../.....  
symbol wydziału numer rok akad.

Działając na podstawie art. 175 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.) oraz § 1 ust. 5 Regulaminu pomocy materialnej dla studentów Politechniki Śląskiej postanawiam:

**Pan(i)**.....

**zamieszkałemu/lej**.....

**Przyznać\*** miejsce w Domu Studenckim w roku akademickim 200... /200...

**Nie przyznać\*** miejsca w Domu Studenckim w roku akademickim 200... /200... z powodu

- a) niekompletności wniosku
- b) innego: .....

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje Panu(i) odwołanie do Rektora, w terminie czternastu dni od daty jej otrzymania, za pośrednictwem organu I instancji.

Dziekan/Przewodniczący Wydziałowej Komisji Stypendialnej\*

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić