

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH

.....
Imię i nazwisko (numer albumu)

Katowice,

.....
Miejsce stałego zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

.....
Rok, stopień oraz kierunek studiów

**Wniosek o przyznanie miejsca w Domu Studenta
w roku akademickim 20..../20...**

Odległość mojego miejsca zamieszkania od Katowic wynosi km.

Oświadczam, że* :

- posiadam orzeczenie o niepełnosprawności;
- posiadam rekomendację klubu AZS AWF Katowice;
- jestem członkiem Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego.

Załączniki:

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

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Mieszkańców Domu Studenta oraz terminowego uiszczania opłat za miejsce w DS Przyjmuję do wiadomości, że skierowanie do DS jest ważne 7 dni, licząc od dnia, w którym możliwe jest zakwaterowanie się w DS. Jeżeli w ww. terminie nie zakwateruję się w DS, skierowanie do DS wygaśnie.

Oświadczam, że jestem świadomy/ świadoma* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis studenta/doktoranta**

* zaznaczyć odpowiednie wpisując x
** niepotrzebne skreślić