

**PROSZE DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE!**

**Załącznik Nr 1**

do Regulaminu przyznawania miejsc w Domu Studenta Akademii Tarnowskiej

**PRSD-dpm/DS/...../...../...../4550-...../25/26 <sup>1)</sup>**

symbol\_działu/świadczenie/wydział/kier./sys.st./symbol/nr/rok akademicki

**Komisja ds. Domu Studenta  
Akademii Tarnowskiej**

L.dz. .... / ..... <sup>1)</sup>

Data wpływu .....

Podpis pracownika .....

**OBOWIĄZKOWE OŚWIADCZENIE STUDENTA**

- jestem studentem , przebywam na urlopie

**WNIOSEK O PRZYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENTA  
W ROKU AKADEMICKIM - 2025/2026**

I. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób - wykazanych zgodnie z art. 88 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (w tym dzieci pobierających nauki) do ukończenia 26 roku życia /dane na dzień złożenia wniosku/

| L.p. | Nazwisko i Imię | data urodzenia | stopień pokrewieństwa  | miejsce pracy lub nauki /inne źródła utrzymania<br>/ewentualnie: emeryt, rencista, rolnik, działalność gospodarcza, bezrobotny, gospodyni domowa/ |
|------|-----------------|----------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.   |                 |                | WNIOSKODAWCA /student/ |                                                                                                                                                   |
| 2.   |                 |                |                        |                                                                                                                                                   |
| 3.   |                 |                |                        |                                                                                                                                                   |
| 4.   |                 |                |                        |                                                                                                                                                   |
| 5.   |                 |                |                        |                                                                                                                                                   |
| 6.   |                 |                |                        |                                                                                                                                                   |
| 7.   |                 |                |                        |                                                                                                                                                   |
| 8.   |                 |                |                        |                                                                                                                                                   |

**II. DODATKOWE DANE**

1. Sieroctwo/półsieroctwo
2. Posiadany stopień niepełnosprawności (jaki stopień)
3. Zakwaterowanie w Domu Studenta w latach ubiegłych
4. Przebywanie w domu dziecka/w rodzinie zastępczej
5. Udokumentowana choroba studenta potwierdzona zaświadczeniem lekarza specjalisty
6. Studiowanie na więcej niż jednym kierunku
7. Praca społeczna na rzecz Uczelni

**III. NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:**

| Szacunkowy miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie wynosi* | Liczba członków rodziny uzyskujących dochody: | Odległość z miejsca stałego zamieszkania do Uczelni wynosi: | Utrudnienia związane z dojazdem (przesiadki, brak połączeń) - opis |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|                                                                |                                               |                                                             |                                                                    |

IV. Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej na podstawie § 14 Regulaminu studiów i karnej na podstawie art. 286 § 1 Kodeksu karnego z dnia 06.06.1997 r. (tj. Dz.U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.) za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie, a także wykazane rodzaje dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się informować Dział Pomocy Materialnej o zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i materialnej.

Potwierdzam złożenie wniosku bez kompletu załączników<sup>1)</sup>

.....  
(data złożenia wniosku i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów<sup>1)</sup>

.....  
(data i podpis pracownika)

.....  
(data i własnoręczny podpis studenta składającego wniosek)

Potwierdzam dane pod względem rachunkowym<sup>1)</sup>

.....  
(podpis pracownika obliczającego dochód)

<sup>1)</sup> wypełnia pracownik DPM

## **Protokół Komisji ds. Domu Studenta**

Komisja Socjalna ds. Domu Studenta po weryfikacji wniosku  
na posiedzeniu w dniu ..... postanawia:

1. przyznać miejsce w DOMU STUDENTA w roku akademickim 2025/2026

2. nie przyznać MIEJSCA W DOMU STUDENTA z powodu:

- a) przekroczenia kryterium dochodowego ustalonego przez Komisję
- b) braku kompletu dokumentów: .....
- c) braku utrudnionego lub niemożliwego dojazdu do Uczelni
- d) inne .....  
.....

Podpisy: .....  
.....  
.....