

KWESTIONARIUSZ (studenci/doktoranci ZUT)

..... Szczecin, dn.20....r.
nazwisko i imię/imiona Mieszkańca nr albumu
.....
data i miejsce urodzenia imię i nazwisko rodowe ojca imię i nazwisko rodowe matki
.....
nazwa uczelni wydział rok i kierunek studiów

Adres miejsca pobytu stałego

.....
Województwo Miejscowość – gmina kod pocztowy ulica nr domu/mieszkania

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres miejsca pobytu stałego)

.....
Województwo Miejscowość – gmina kod pocztowy ulica nr domu/mieszkania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon kom.
Adres e-mail

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data zakwaterowania20... r.

.....
(podpis Mieszkańca)

OŚWIADCZENIE (studenci/doktoranci ZUT)

Ja, niżej podpisany(a), mieszkaniec DS-3, zobowiązuję się do regulowania czynszu przelewem w terminie do 20. każdego miesiąca (wg daty wpływu na konto ZUT) oraz oświadczam, że znana jest mi treść regulaminu Domów Studenckich ZUT w Szczecinie oraz właściwych Zarządzeń i Komunikatów Rektora ZUT w Szczecinie, dotyczących zasad odpłatności, a także wysokości opłat za korzystanie z Domów Studenckich ZUT.

Równocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz do:

- ponoszenia solidarnej odpowiedzialności za ewentualne szkody spowodowane dewastacją pomieszczeń, urządzeń i wyposażenia w zajmowanym przeze mnie pokoju jak i w pomieszczeniach wspólnych, w przypadku nie wykrycia sprawców dewastacji,
- przestrzegania przepisów p. poz.,
- przestrzegania zakazu używania w pokojach dodatkowych urządzeń elektrycznych i grzewczych,
- niezwłocznego powiadomienia biura DS. o fakcie utraty statusu studenta (dzień obrony pracy, skreślenia z listy studentów itp.) oraz o zmianie moich danych adresowych.

W razie niedokonania stosownego rozliczenia w biurze DS. upoważniam administrację DS. do przeniesienia moich ruchomości do magazynu.

Za mienie osobiste przywiezione do domu studenckiego ponoszę osobistą odpowiedzialność.

.....
(podpis Mieszkańca)