OSIEDLE STUDENCKIE
Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie

Załącznik nr 5
do zarządzenia nr 19 Rektora ZUT z dnia 5 marca 2026 r.

imię i nazwisko Mieszkańca	Data zakwaterowania	Nr pokoju

OŚWIADCZENIE Mieszkańca Domu Studenckiego Amicus

Ja, niżej podpisany (a), ...
Zobowiązuję się do regulowania opłat za korzystanie z domu studenckiego w formie przelewu bankowego (za datę zapłaty uznaje się dzień wpływu na wskazany rachunek bankowy ZUT):

wyszczególnienie	zakwaterowanie wg opłat miesięcznych	zakwaterowanie wg opłat dobowych
Student ZUT	20. dnia każdego miesiąca	w dniu zakwaterowania / przedłużenia pobytu
Osoba ucząca się spoza ZUT	5. dnia każdego miesiąca*	w dniu zakwaterowania / przedłużenia pobytu
Pozostałe osoby	nie dotyczy	w dniu zakwaterowania / przedłużenia pobytu

*pierwsza opłata powinna zostać uiszczona w dniu zakwaterowania

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią zarządzenia Rektora ZUT w sprawie Regulaminu Domów Studenckich oraz odpowiedniego:
- zarządzenia Rektora ZUT w sprawie Zasad odpłatności za korzystanie z domów studenckich ZUT;
- komunikatu Rektora ZUT o wysokości opłat za korzystanie z domów studenckich ZUT;
- komunikatu Rektora ZUT o opłatach dobowych za miejsce w domu studenckim ZUT.

W szczególności w zakresie:
- ponoszenia solidarnej odpowiedzialności za ewentualne szkody spowodowane dewastacją pomieszczeń, urządzeń i wyposażenia w zajmowanym przeze mnie pokoju/łazienki jak i w pomieszczeniach wspólnych w przypadku nie wykrycia sprawców dewastacji;
- przestrzegania przepisów p.poż. (np. zakaz oklejania czujek);
- przestrzegania zakazu używania w pokojach dodatkowych urządzeń elektrycznych i grzewczych;
- niezwłocznego powiadomienia administracji DS. o fakcie utraty statusu studenta (dzień obrony pracy, skreślenia z listy studentów itp.) oraz o zmianie moich danych adresowych i personalnych;
- ponoszenia pełnej odpowiedzialności za mienie osobiste wniesione oraz przechowywane na terenie domu studenckiego.

Nie wnoszę zastrzeżeń do wyposażenia oraz stanu pokoju i/lub łazienki, do którego wprowadziłam/em się a w przypadku uwag zobowiązuję się do zgłoszenia zastrzeżeń w dniu zakwaterowania (po tym terminie reklamacje nie zostaną uwzględnione).

Przyjmuję do wiadomości, że:
- w przypadku dokonania przeze mnie zniszczenia mienia (dewastacji) na terenie DS zobowiązuję się do pokrycia wartości zniszczonych przeze mnie przedmiotów lub wysokości poniesionych przez ZUT kosztów naprawy szkód. Wycena zniszczenia mienia zostanie dokonana przez kierownika DS na podstawie trzech ofert zakupu lub trzech ofert wykonania usługi naprawy. Akceptuję wysokość kwoty, o której zostanę powiadomiony w ciągu 14 dni od stwierdzenia dokonania przeze mnie zniszczenia mienia;
- po moim wykwaterowaniu Uczelnia nie odpowiada za pozostawione przeze mnie na terenie DS. rzeczy (w tym pojazdy), a rzeczy ruchome zostaną przeniesione do magazynu przez administrację DS., na mój koszt. Zobowiązuję się do odebrania pozostawionego mienia w wyznaczonym przez Kierownika DS. terminie.

.....
data i czytelny podpis Mieszkańca