

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ПЛЕВЕН

Вх.№ _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА НАСТАНЯВАНЕ В ОБЩЕЖИТИЕ

(докторанти / специализанти)

I. Данни за лицето:

(име, презиме и фамилия)

ЕГН / ЛНЧ:

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

л.к. № _____, издадена от _____ на _____

постоянен адрес: _____

II. Настаняване:

През учебната 2021/2022 г. желая да бъда настанен/а в СО "Медик-1"/ "Медик-2", стая № _____

Срок на настаняване от _____ до _____

III. Жилищно състояние:

Семейството ми **не притежава** собствено и не е настанено в държавно, общинско или ведомствено жилище в град Плевен. При **настъпване на промяна ще напусна** СО в 10-дневен срок.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация, нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата _____ г.

ПОДПИС: _____

Становище на Управителя на СО: **ДА / НЕ**

Управител СО: _____

(подпис и фамилия)