

Warszawa, dnia

Imię:

Nazwisko:

Adres:

[illegible]

Status: ☐ zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy z funduszy statutowych

☐ zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy w ramach grantu

.....
(nazwa grantu)

☐ uczestnik szkoły doktorskiej

☐ inny

Czas trwania najmu: -

Kwota naimu: zł

Czy wnioskujący korzystał wcześniej z dodatku mieszkaniowego:

☐ TAK ☐ NIE

adres zamieszkania zgodny z adresem wskazanym w deklaracji PIT

adres urzędu skarbowego właściwego dla miejsca zamieszkania

Nr konta bankowego

[illegible]

Nr telefonu: Adres e-mail:

podpis wnioskodawcy

Rekomendacja Komisji Socjalnej

Komisja potwierdza powyższe dane i stwierdza, że mieszkanie nie jest własnością PAN ani IMPAN. Komisja rekomenduje przyznanie kwoty zł brutto miesięcznie.

.....
podpis

Decyzja Dyrektora IM PAN

Przyznaję kwotę zgodnie z rekomendacją, w okresie

DYREKTOR
Instytutu Matematycznego PAN

Zbigniew Błocki

Załączniki:

- 1) Kopia umowy najmu,
- 2) Oświadczenie (dotyczy uczestników szkół doktorskich).

im@impan.pl | www.impan.pl | +48 22 522 81 00 | ul. Śniadeckich 8, 00-656 Warszawa