

**VLOGA za dodelitev službenega stanovanja UL**

**(za članice)**

**Predlagatelj:**

*(članica UL)*

**Kontaktna oseba predlagatelja:**

(*ime in priimek, e-naslov, telefon)*

**Podatki o stanovalcu:**

*(ime in priimek, stalni naslov, država, EMŠO/datum rojstva, spol, e-naslov, telefon)*

**Potrebe stanovalca:**

*(št. sostanovalcev/družinskih članov, morebitna gibalna oviranost ipd.)*

**Namen bivanja potrjujem s prilogo:**

*(vabilo članice ipd.)*

**Čas najema:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Plačnik** (označi):1. članica UL
2. stanovalec samoplačnik

Datum:  | Podpis predlagatelja:*(dekan)*  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Odobritev rektorja:**

* DA
* NE

Opombe:

Datum: Podpis rektorja: