Szczecin, dnia ……………..............................

**W N I O S E K**

**o najem komercyjny/ udostępnienie/ nieodpłatne korzystanie \* z nieruchomości
Uniwersytetu Szczecińskiego**

1. **Wnioskujący:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba prywatna** | **Firma** |
| …………………………………………………………………….. | ……………………………………………………………………….. |
| (nazwisko i imię) | (pełna nazwa firmy) |
| ……………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………. |
| (adres zamieszkania) | (adres siedziby) |
| ……………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………… |
| (PESEL) | (NIP, REGON, KRS) |
| ……………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………… |
| (seria i nr dowodu tożsamości) | (adres do korespondencji, jeśli inny niż wyżej) |
| ……………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………… |
| (telefon kontaktowy) | (telefon kontaktowy do osoby wnioskującej) |
| ……………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………… |
| (adres e-mail) | (adres e-mail) |

Wnioskuję o najem, użyczenie, nieopłatne korzystanie\* z:

* sali dydaktycznej / auli / sali gimnastycznej / pomieszczenia\*, oznaczonego nr…..............,
o pow. ……….…....m2,
* terenu/ powierzchni użytkowej (np. korytarz, holl) …………. m2,
* miejsca postojowego nr ……………., o powierzchni…………..m2,

w lokalizacji: w/ przy budynku:

…………………...………..………………………………………………….......................................................................………..

(określić wydział/jednostkę US, adres lokalizacji)

W okresie od…………………..……………..…… do …………………………………., w godzinach ……………..…………………

Przedmiot wykorzystywany będzie na cele: …....................................................................................................................................................................

Zgoda na przesyłanie faktur VAT drogą elektroniczną: TAK/ NIE\*

Jeśli tak, proszę podać adres email: …...........................................................................................................

…….……………………………………

(podpis i pieczątka Wnioskującego)

**II. Opinia Kierownika Obiektu US dotycząca dostępności:**

Potwierdzam / nie potwierdzam\* dostępność we wskazanym terminie………………………………………..

sali dydaktycznej / auli / sali gimnastycznej / pomieszczenia\*, oznaczonego nr…..........

terenu/ powierzchni użytkowej (np. korytarz, holl) …………. m2,

miejsca postojowego nr ……………., o powierzchni…………..m2,

w lokalizacji: w/ przy budynku …………………...………..………………………………………………….......................................................................………..

Uwagi:

…....................................................................................................................................................................

…...................................................................................................................................................................

…...................................................................................................................................................................

…….……………………………………

(podpis i pieczątka Kierownika Obiektu US)

**III. Opinia Działu Obsługi Gospodarczej, który prowadzi sprawy najmów:**

…………………….. zł netto za m2 terenu, terenu/ powierzchni użytkowej (np. korytarz, holl), miejsca postojowego \*

………………….…. zł za 1 godzinę (60 min.) netto sali gimnastycznej / auli / sali dydaktycznej / pomieszczenia \*

Uwagi:

…....................................................................................................................................................................

…...................................................................................................................................................................

…...................................................................................................................................................................

…….……………………………………

(podpis i pieczątka kierownika DOG)

**IV. Decyzja dysponenta nieruchomości:**

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na najem komercyjny/ udostępnienie/ nieodpłatne korzystanie\*
z nieruchomości Uniwersytetu Szczecińskiego na warunkach przedstawionych powyżej.

…….……………………………………

Kanclerz US

\* zaznaczyć właściwe