Załącznik nr 1a

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH MAZOVIA

..... nazwisko i imię

……..……..…… miejscowość i data

……
ulica, nr domu/lokalu

……
kod pocztowy, miejscowość

……
nr albumu

……..
kierunek studiów

……
rok studiów

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI

Uzasadnienie przyznania stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości zgodnie z § 21 Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Nauk Stosowanych Mazovia:

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

Jednocześnie wyrażam zgodę na zasięgnięcie opinii dotyczącej prawdziwości oświadczenia we wskazanym wyżej miejscu zamieszkania (dotyczy obiektu innego niż obiekt Uczelni) oraz zobowiązuję się do poinformowania Działu Spraw Studenckich o zmianie danych zawartych w oświadczeniu.

..... miejscowość i data

..... podpis studenta

*właściwe zaznaczyć