Data złożenia wniosku ……

Data uzupełnienia braków ……..……

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej dla studentów Łużyckiej Szkoły Wyższej w Żarach

z dnia ….……20….r.

W N I O S E K
O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO
w semestrze zimowym/semestrze letnim w roku akademickim 20..../20....

Uczelniana Komisja Stypendialna Łużyckiej Szkoły Wyższej w Żarach

I. Dane studenta

Imię i nazwisko:	**PESEL**:
Kierunek studiów:	**Stan cywilny**:
Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*	**Obywatelstwo**:
Poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia*)	**Adres zamieszkania**:
Rok studiów w roku akademickim 20..../20....	**Tel**:
Numer albumu:	**e-mail**:

Proszę o dokonanie przelewu stypendium na następujące konto bankowe:

Nazwa i adres banku:	
Nr rachunku	

(proszę podać pełny 26-cyfrowy numer konta)

II. Proszę o przyznanie:**)

☐ **stypendium socjalnego**

☐ **stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu: **)**

(o stypendium w zwiększonej wysokości mogą ubiegać się tylko studenci studiów stacjonarnych)

□ ***zamieszkania w obiekcie innym niż dom studencki***

□ ***zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem studenta w obiekcie innym niż dom studencki***

III. Dodatkowe informacje, które należy podać przy ubieganiu się o stypendium w zwiększonej wysokości:

- **Odległość stałego miejsca zamieszkania od Uczelni ……. i czas dojazdu ……...**
- **Miejsce zamieszkania w przypadku zamieszkania w obiekcie innym niż dom studencki Łużyckiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Żarach:**

……

IV. Informacje dotyczące równoległego odbywania studiów:**)

☐ w Łużyckiej Wyższej Szkole Humanistycznej w Żarach

☐ w innej Uczelni *(należy podać nazwę i siedzibę)* .....

Nazwa kierunku studiów: ..... *stacjonarne / niestacjonarne*)

Oświadczam, że na kierunku wymienionym w pkt IV nie ubiegam się o stypendium socjalne/stypendium rektora dla najlepszych studentów/stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych *)

V. Informacje dotyczące ukończonych studiów wyższych:

Uczelnia ……... kierunek ……..

rok ukończenia …… poziom studiów: *pierwszy stopień/drugi stopień/ magisterskie jednolite* *)

....

Data *czytelny podpis studenta*