

Data złożenia wniosku

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej

Data uzupełnienia braków

dla studentów Łużyckiej Szkoły Wyższej w Żarach z dnia 01.10.2015

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: Semestr:	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: **)

(dotyczy tylko studentów 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:

IV. Informacje dotyczące równoległego odbywania studiów:)**

w Łużyckiej Szkole Wyższej 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