***Załącznik nr 4***  *do Regulaminu Świadczeń dla studentów ANSG*

**KOMISJA STYPENDIALNA   
 Akademii Nauk Stosowanych**

**im. Józefa Gołuchowskiego**

**WNIOSEK  
 O PRZYZNANIE ZAPOMOGI**

Nazwisko…………………………….................... Imię/imiona.......…............…...………….....

Nr albumu …………Adres mailowy ....................................... telefon kontaktowy ...................

Wydział/Kierunek studiów…………............................................……….....................……….….......

Studia: I°/II°\* Rok studiów…..... Semestr studiów........... Studia stacjonarne /niestacjonarne

**Proszę o przyznanie zapomogi w kwocie** .................................................................... **złotych.**

- Otrzymałam/nie otrzymałamzapomogę w bieżącym roku akademickim w wysokości ( zł)

- Pobieram/nie pobieram\* stypendium socjalne w wysokości miesięcznie.

**Opis sytuacji uzasadniającej wnioskowanie o przyznanie zapomogi.**

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* *Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem treść postanowień Regulaminu Świadczeń dla Studentów ANSG*

Data...................................... .......................................................  
 *czytelny podpis studenta* ***Przyznane stypendium*** *a) będę osobiście odbierał/a w kasie uczelni;  
 b) proszę mi przesyłać na wskazane niżej moje konto bankowe*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

data ........................................... ...............................................  
 *czytelny podpis studenta*   
\* *właściwe zaznaczyć*