***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*