|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................................................(imię i nazwisko studenta)..................................................................................................(adres zameldowania telefon) | ...........................................................................(nr albumu studenta)...........................................................................(kierunek, tryb i rok studiów) |

Proszę o przelanie stypendium na konto o numerze:

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

Właściciel konta:

Komisja Stypendialna ANSB

**W N I O S E K**

Uprzejmie proszę o przyznanie na okres:(proszę zakreślić odpowiednio)

 od **01 października ……. r. do 28/29 lutego ………. r**. w r. ak. …………………. stypendium:

 od **01 marca ………… r. do 31 lipca ………. r**. w r. ak. ………….. stypendium:

 **socjalnego**

 **socjalnego w zwiększonej wysokości**

 **miejsca w Domu Studenta w r. ak. ……………………………..**

**I. Uzasadnienie wniosku o przyznanie stypendium socjalnego o zwiększonej wysokości/ miejsca w Domu Studenta\*:**

1. Oświadczam, że:

adres mojego stałego zamieszkania to: ………………………………………………... …….

adres w Skierniewicach/okolicach, gdzie obecnie zamieszkuję:…………………………………

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

odległość od miejsca mojego zamieszkania na pobyt stały - zameldowania do siedziby ANSB wynosi ................. km, a czas dojazdu zajmowałby ok. ……… godz., w związku z czym codzienny dojazd uniemożliwiałby / utrudniałby\* mi w znacznym stopniu studiowanie, co powoduje konieczność zamieszkania przeze mnie w DS./ w pokoju / mieszkaniu \* w Skierniewicach / okolicach\*.

2. Opis dojazdu z miejsca stałego zamieszkania do ANSB:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyjazd****(nazwa miejscowości )** | **Przyjazd****(nazwa miejscowości)** | **Środek****transportu** | **Częstotliwość środków komunikacji/ utrudnienia w dojeździe** | **Czas dojazdu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Czas dojazdu razem** |  |
| **Ilość pkt za odległość** | **Wypełnia PUSB** | **Razem****Ilość punktów**  | **Wypełnia PUSB** | **Miejsce** **w rankingu** |
| **Ilość pkt za dochód** | **Wypełnia PUSB** |

\* Niepotrzebne skreślić.

................................................................ ................................................................. miejscowość, data (podpis studenta)