|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................................................  (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)