Załącznik nr 1a do Regulaminu świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wschodnioeuropejskiej Akademii Nauk Stosowanych w Białymstoku

Nr wniosku: ……. Rok akademicki: 20 …… /20 ……

Data wpływu: ……20 …… r.

Podpis osoby przyjmującej:……..

Adnotacje:…….....

wypełnia pracownik Biura Stypendialnego

Białystok, dnia ……

Rektor Wschodnioeuropejskiej Akademii Nauk Stosowanych w Białymstoku

UPROSZCZONY WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM

☐ **SOCJALNEGO**

☐ **ZWIĘKSZENIA STYPENDIUM SOCJALNEGO ZE WZGLĘDU NA SZCZEGÓLNIE UZASADNIONY PRZYPADEK**

(*dla studentów studiów stacjonarnych)*

I. Dane studenta

NAZWISKO ..... IMIĘ .....

Nr albumu ..... PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Obywatelstwo: ……

Adres stałego zameldowania: kod pocztowy _ _ - _ _ _ miejscowość……

Ulica ....., nr domu……, nr lokalu……

Adres do korespondencji : kod pocztowy _ _ - _ _ _ miejscowość……

Ulica ....., nr domu……, nr lokalu……

telefon: ……

Studia: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne ☐ I-go stopnia ☐ II-go stopnia

Kierunek studiów:

☐ Administracja ☐ Bezpieczeństwo państwa ☐ Finanse i rachunkowość

☐ Marketing cyfrowy ☐ Wychowanie fizyczne ☐ Zarządzanie

Wydział: ☐ Nauk Ekonomicznych ☐ Wychowania Fizycznego ☐ Zarządzania

Rok studiów ……..

Semestr studiów ……..

PRZYZNANE ŚWIADCZENIA PROSZĘ PRZELAĆ NA RACHUNEK BANKOWY:

Nr rachunku bankowego, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem

Oświadczam, że miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wykazany we wniosku do Rektora WANS w Białymstoku, nr …… z dnia ……..…, do dnia dzisiejszego nie uległ zmianie.

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wynosi ..... zł ..... gr.

Wypełnia pracownik Biura Stypendialnego

Data ..... ……..

czytelny podpis studenta (-ki)

POŚWIADCZENIE ODBIORU DECYZJI STYPENDIALNEJ:

Data ..... ……..

czytelny podpis studenta (-ki)