

Wołomin, dnia

REKTOR
WYŻSZEJ SZKOŁY WSPÓŁPRACY
MIĘDZYNARODOWEJ I REGIONALNEJ
IM. ZYGMUNTA GLOGERA W WOŁOMINIE

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM NA WYŻYWIENIE
W SEMESTRZE ZIMOWYM/LETNIM* ROKU AKADEMICKIEGO 20...../20....**

1. IMIONA I NAZWISKO WNIOSKODAWCY: _____
2. IMIĘ I NAZWISKO OJCA: _____ IMIĘ I NAZWISKO MATKI: _____
3. OJCIEC ŻYJE: TAK / NIE *) MATKA ŻYJE: TAK / NIE*)
4. CZY RODZICE PRACUJĄ? OJCIEC: TAK / NIE*), MATKA: TAK/ NIE*)
5. PESEL: _____ 5A. DATA I MIEJSCE URODZENIA: _____
6. STAN CYWILNY: _____ 6A. IMIĘ I NAZWISKO MAŁŻONKA*) _____
7. MIEJSCE STAŁEGO ZAMELDOWANIA: _____
8. STUDENT WSWMiR I / II / III*) ROKU, SEMESTR I / II / III / IV / V / VI*) STUDIÓW STACJONARNYCH I
NIESTACJONARNYCH*
9. NR ALBUMU: _____ 10. KIERUNEK STUDIÓW: _____
11. NUMER TELEFONU: _____
12. LICZBA DZIECI POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE NA UTRZYMANIU RODZICÓW LUB
OPIEKUNÓW PRAWNYCH STUDENTA: _____
13. DZIECI I INNE OSOBY POZOSTAJĄCE NA UTRZYMANIU STUDENTA: _____
14. A) MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO PRZYPADAJĄCA NA CAŁĄ RODZINĘ (RODZICE,
MAŁŻONEK I DZIECI POZOSTAJĄCE NA ICH UTRZYMANIU): _____
B) MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO PRZYPADAJĄCA NA 1 CZŁONKA RODZINY
SŁOWNIE: _____
15. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO STUDENTA (NRB-26 CYFR): _____

czytelny podpis Wnioskodawcy

W załączeniu:

1.

*) niepotrzebne skreślić