**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM „EFFATHA - DOBRY START”**

**W ROKU AKADEMICKIM 2020/2021**

Wniosek należy wypełnić na komputerze i zapisać. Zapisany wniosek należy podpisać podpisem zaufanym i wraz z listem uzasadniającym potrzebę otrzymania stypendium przesłać na adres: fundacjaignatianum@ignatianum.edu.pl do 26.10.2020 r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce zameldowania**  **(województwo, powiat, gmina,**  **ulica, nr, miejscowość, poczta,**  **kod pocztowy)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania**  **(województwo, powiat, gmina,**  **ulica, nr, miejscowość, poczta,**  **kod pocztowy)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Urząd Skarbowy**  **(nazwa i adres)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr albumu** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **e-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kierunek/dyscyplina,**  **rok studiów** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tryb, poziom studiów** | Stacjonarne/niestacjonarne\* | | | | | | | | | | | | | I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie, III stopnia,  Szkoła Doktorska\* | | | | | | | | | | | | |
| **Numer konta\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa banku** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Średnia ocen** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\*Student/doktorant/słuchacz Szkoły Doktorskiej otrzymuje przyznane stypendium przelewem na indywidualne konto bankowe, którego numer podaje we wniosku. Nie dokonuje się przelewów na konta innych osób fizycznych lub prawnych, wskazanych przez studenta/doktoranta/słuchacza Szkoły Doktorskiej\*

Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis