

Warszawa, dnia

.....

Imię i nazwisko

.....

Kierunek studiów

nr albumu

.....

Adres

.....

Tel. kontaktowy

W N I O S E K

o przyznanie dofinansowania na zadania związane ze stwarzaniem studentom będącym osobami niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia

Proszę o przyznanie dofinansowania na:

.....
.....
.....
.....

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że powyżej wymienione wydatki nie były dofinansowane z innych źródeł i nie ubiegam się o ich pokrycie w innych instytucjach publicznych.

Przyznane dofinansowanie proszę przelać na moje konto nr:

.....

.....

podpis