

**WARSZAWSKA UCZELNIA MEDYCZNA im. TADEUSZA KOŹŁUKA**  
**UCZELNIANA KOMISJA STYPENDIALNA**  
**Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego**  
**w zwiększonej wysokości**

<i>Imię i nazwisko</i>	
<i>PESEL</i>	
<i>Adres stałego zamieszkania</i>	
<i>Kierunek studiów</i>	
<i>Rok studiów</i>	
<i>Nr albumu</i>	
<i>Studia stacjonarne/niestacjonarne *</i>	
<i>Nr telefonu/adres e-mail</i>	

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości, gdyż dojazd z miejsca mojego stałego zamieszkania do uczelni<sup>1</sup>.....  
.....

**OPIS DOJAZDU:**

(środek lokomocji, skąd – dokąd, autobus, PKP, tramwaj, odległość stałego miejsca zamieszkania od uczelni, przybliżony łączny czas dojazdu w obie strony i jego koszt)

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

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. Oryginał umowy najmu zarejestrowany w Urzędzie Skarbowym
2. ....
3. ....

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
miejsceowość, data

.....  
podpis studenta ubiegającego się o przyznanie świadczenia

<sup>1</sup> Wniosek może być składany tylko wraz z wnioskiem o przyznanie stypendium socjalnego