\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/miejscowość, data/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/imię i nazwisko/

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/adres zamieszkania, adres korespondencyjny/

 **FUNDACJA STYPENDIALNA SEKA** ul. Zabraniecka 80, 03-787 Warszawa

**WNIOSEK O WYPŁATĘ STYPENDIUM**

Mając na uwadze Regulamin Przyznawania Stypendium na rok akademicki 2023/2024, w związku z otrzymaniem pozytywnej decyzji co do zakwalifikowania do otrzymywania stypendium, niniejszym wnoszę o wypłatę stypendium załączając przy tym:

1. Umowę o przyznanie stypendium,
2. Potwierdzenie o zakwalifikowaniu się na studia,
3. Kalendarz akademicki obowiązujący na uczelni w roku 2023/2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/podpis/