\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/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 2024/2025, w związku z otrzymaniem pozytywnej decyzji w przedmiocie zakwalifikowania do otrzymywania stypendium, niniejszym wnoszę o wypłatę stypendium załączając przy tym:

1. Umowę o przyznanie stypendium,
2. Potwierdzenie o zakwalifikowaniu się na studia.

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