



PAŃSTWOWA AKADEMIA
NAUK STOSOWANYCH W NYSIE



Współfinansowane przez
Unię Europejską

WNIOSEK o przyznanie dodatkowego wsparcia dla stypendystów Programu ERASMUS+

Nysa, dnia

Imię i nazwisko

Adres zameldowania

Nr telefonu / adres e-mail

Nr albumu

Kierunek / specjalność / rok i stopień studiów

Forma studiów – studia stacjonarne / studia niestacjonarne*

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie dodatkowego wsparcia dla uczestnika mobilności z mniejszymi szansami z tytułu mojego wyjazdu w ramach programu Erasmus+ na:

- krótkoterminową mobilność mieszaną w roku akademickim 20...../20.....
- długoterminową mobilność na semestr zimowy/letni* roku akademickiego 20...../20.....

Jednocześnie oświadczam, że:

- jestem osobą z niepełnosprawnością i posiadam stosowne aktualne orzeczenie
- w roku akademickim poprzedzającym planowaną mobilność miałam/em przyznane stypendium socjalne;
- w roku akademickim realizacji planowanej mobilności mam przyznane stypendium socjalne

Podpis studenta

Potwierdzenie Biura Pomocy Materialnej i Obsługi Osób Niepełnosprawnych o przyznanym świadczeniu

WYPEŁNIA PRACOWNIK BMN PANS w Nysie (informacja, data, podpis)

Decyzja Uczelnianego Koordynatora Programu ERASMUS+ PANS w Nysie

.....

*niepotrzebne skreślić