**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatkowego wsparcia** **dla stypendystów Programu ERASMUS+**

Nysa, dnia ............................

Nazwisko Imię ............................................................................................................................................................

Adres stałego zameldowania ………………………………………………………………………………………..

nr telefonu / adres e-mail ...........................................................................................................................................

PESEL ………………………………………………………………………………………………………………

Nr albumu ..................................................................................................................................................................

Rok studiów kierunek / specjalność ..........................................................................................................................

Forma studiów – studia stacjonarne / studia niestacjonarne\* …………………………………..………………….

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie dodatkowego wsparcia z tytułu mojego wyjazdu
na mobilność programu Erasmus+ na krótkoterminową mobilność mieszaną\* / lub 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

………………………….………………………………..…………………………………………………………..

(informacja, data, podpis)

Decyzja Uczelnianego Koordynatora Programu ERASMUS+

……………………………………………………………………………………………………………………….