



Potwierdzenie złożenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej:

.....  
podpis pracownika dziekanatu

.....  
data

**Wypełnia Komisja stypendialna**

**Decyzja Komisji stypendialnej:**

Komisja stypendialna przyznaje stypendium dla osób niepełnosprawnych w kwocie:

-----

Przewodniczący Komisji stypendialnej:

data:

.....

Komisja stypendialna nie przyznaje stypendium dla osób niepełnosprawnych z powodu

.....

.....

.....

Przewodniczący Komisji stypendialnej:

data:

.....

.....