



**Komisja Stypendialna  
Akademii Polonijnej  
w Częstochowie**

**WNIOSEK O SPOSOBIE WYPŁATY ŚWIADCZEŃ  
Z FUNDUSZU POMOCY MATERIALNEJ (Nr 2)**

Nazwisko: .....

Imię:.....

Nr indeksu:.....

**Wybieram sposób wypłaty świadczeń z funduszu pomocy materialnej:**

**Proszę o zaliczenie świadczeń z funduszu pomocy materialnej na poczet czesnego i usług edukacyjnych**

**W przypadku wystąpienia zaległości w płatnościach na rzecz Uczelni wyrażam zgodę na zaliczenie świadczeń z funduszu pomocy materialnej na poczet czesnego i usług edukacyjnych**

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis studenta*