

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(miejsowość)

(data)

200\_\_ r.

**Zarząd  
Towarzystwa im. Hipolita Cegielskiego  
Ul. Garncarska 8  
61-817 Poznań**

**Wniosek o przyznanie stypendium  
Towarzystwa im. Hipolita Cegielskiego**

**Uprzejmie proszę Zarząd Towarzystwa im. Hipolita Cegielskiego  
w Poznaniu o przyznanie mi stypendium specjalnego.**

<b>WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA</b>			
<b>Dane wnioskodawcy</b>			
Nazwisko		Imię (imiona)	
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	PESEL	NIP	
<b>Informacje adresowe</b>			
Państwo	Ulica, nr domu, nr mieszkania	Kod pocztowy	Miejscowość
Nr telefonu		e-mail	
Nazwa banku i nr rachunku			
<b>Informacje o sytuacji rodzinnej</b>			
Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy / nauki	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Dochód miesięczny na osobę w rodzinie:			

