

**FORMULARZ ROZLICZENIOWY ROK SZKOLNY 2017-18 SEMESTR ZIMOWY - LETNI**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Numer Umowy                         |  |
| Imię i Nazwisko Stypendysty         |  |
| Okres rozliczeniowy                 |  |
| Kwota miesięcznego stypendium       |  |
| Łączna kwota otrzymanego stypendium |  |
| Średnia ocen uzyskana w I semestrze |  |

Stypendium przeznaczyłem/am na:

|  |        |  |
|--|--------|--|
| opłatę za bursę/internat/akademik/stancję  |        |  |
| 1.   | Kwota: |  |
| opłatę kosztów wyżywienia stołowego  |        |  |
| 1.   | Kwota: |  |
| dojazdy do szkoły  |        |  |
| 1.   | Kwota: |  |
| zakup podręczników, zeszytów, pomocy szkolnych i akademickich niezbędnych do nauki     |        |  |
| 1.   | Kwota: |  |
| 2.   | Kwota: |  |
| 3.   | Kwota: |  |
| 4.   | Kwota: |  |
| 5.   | Kwota: |  |
| rozwijanie zdolności (np. szkoła muzyczna, kursy językowe)                             |        |  |
| 1.   | Kwota: |  |
| 2.   | Kwota: |  |
| inne opłaty, związane z podjęciem lub kontynuacją nauki zgodnie z Dokumentami Funduszu |        |  |
| 1.   | Kwota: |  |
| 2.   | Kwota: |  |
| 3.   | Kwota: |  |
| 4.   | Kwota: |  |
| 5.   | Kwota: |  |
| 6.   | Kwota: |  |
| 7.   | Kwota: |  |

SUMA całkowita:

**Data i podpis stypendysty**

.....

Data:.....

Formularz przyjęł:.....

Rozliczenie zatwierdził:.....

Przypominamy! §5 ust.2 US Zastrzegamy sobie prawo do weryfikacji zasadności wydatkowanej kwoty stypendium.

**Centrum Jana Pawła II**

20-950 Lublin, ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 2

tel. (81) 532 10 58 (wew. 336)

www.cjp2.pl; mail: biuro@cjp2.pl

Konto: PEKAO S.A. nr 92 1240 1503 1111 0010 3659 5652

NIP: 9462617449 KRS: 0000371726 REGON: 060703249