Łomża, dn. ………………. r.

…………….…………………………..
Imię i nazwisko studenta

……………………….
Nr albumu

**Komisja Stypendialna**

**Akademia Łomżyńska**

W ……………… r. zostałem/am zatrudniony/a w ………………………………………. Uzyskałem/am dochód, który miał wpływ na wysokość i prawo do otrzymywania stypendium socjalnego od miesiąca ……........................20… roku.

W związku z powyższym proszę o pomniejszenie wypłacanego mi stypendium socjalnego
o kwotę nienależnie pobranych świadczeń w roku akademickim 2023/2024.

………………..……………………
podpis studenta