Łódź, dnia ……………………….

Pan/-i …………………………………………

…………………………………………………  
*/ulica, nr domu, nr lokalu/*

…………………………………………………  
*/kod pocztowy, miejscowość/*

Numer albumu…………………………………..

WEZWANIE

Na podstawie art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 775) wzywam Pana/Panią do usunięcia braków we wniosku z dnia ……………………………… o ponowne przeliczenie dochodu\*, przyznanie stypendium socjalnego\*, stypendium dla osób niepełnosprawnych\*, stypendium rektora\*, zapomogi\*, poprzez dostarczenie następujących dokumentów:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………………………………

Nieusunięcie ww. braków w terminie ……………….. od dnia doręczenia tego wezwania spowoduje …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………….…………………

*Pracownik COSSiSSiD\*/ Przewodniczący WKSS\* / UKSS-S/UKSS-D\**

Pismo doręczono mi w dniu ………………………… w …………………………………………….…

*/miejsce doręczenia - miejscowość/*

….…………………………………………

*czytelny podpis studenta\*/doktoranta\**

**\* niepotrzebne skreślić**