Meno, priezvisko, adresa žiadateľa

 **Sociálna komisia SvF**

 **Stavebná fakulta STU v Bratislave**

 **Radlinského 11**

 **810 05 Bratislava**

**VEC: žiadosť o poskytnutie jednorazového príspevku podľa KZ STU (doplniť: rok, bod, odsek, písmeno)**

 Text:

Za posúdenie žiadosti vopred ďakujem

 Meno

Prílohy: