**Partner University statement on fulfilment of fewer opportunities grant criteria by the candidate qualified to participate in long-term mobility for studies at Lublin University of Technology under Erasmus+ programme**

Oświadczenie uczelni partnerskiej dotyczące spełniania kryteriów dodatku „osób z mniejszymi szansami” przez kandydata zakwalifikowanego na wyjazd w ramach mobilności długoterminowej na studia do Politechniki Lubelskiej w ramach programu Erasmus+

**It is hereby certified that the student** /Zaświadcza się, że student/ka

…………………………………………………………………………………………………….

(**name, field of studies, Faculty**/imię i nazwisko, kierunek, Wydział)

**during the qualification process for long-term mobility for studies at Lublin University of Technology under Erasmus+ programme has submitted a document confirming the following:**/ złożył/a w trakcie procesu rekrutacji na studia do Politechniki Lubelskiej w ramach mobilności długoterminowej w programie Erasmus+ dokumenty potwierdzające:

* **receiving grant for lower-income students /** otrzymywanie stypendium socjalnego,
* **disability certificate** / posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
* **receiving grant for disabled students** / otrzymywanie stypendium z tytułu niepełnosprawności.

**The above documents are valid in the semester of recruitment process for studies.** / W/w dokumenty obejmują semestr, w którym prowadzony był nabór na wyjazdy na studia.

**I hereby certify that the above data are true and correct to the best of my knowledge.** / Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………………………………..

**Partner University representative signature** / Podpis przedstawiciela uczelni partnerskiej