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

Zaświadcza się, że student/ka …………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, kierunek, Wydział)

złożył/a w trakcie procesu rekrutacji na studia/praktyki do Politechniki Lubelskiej w ramach mobilności długoterminowej w programie Erasmus+ dokumenty potwierdzające:

* otrzymywanie stypendium socjalnego,
* posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
* otrzymywanie stypendium z tytułu niepełnosprawności.

W/w dokumenty obejmują semestr, w którym prowadzony był nabór na wyjazdy na studia/praktyki.

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………………………………..

Podpis przedstawiciela uczelni partnerskiej

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

It is hereby certified that the student …………………………………………………………………………………………………….

(name, field of studies, Faculty)

During the qualification process for long-term mobility for studies/traineeship at Lublin University of Technology under Erasmus+ programme has submitted a document confirming the following:

* receiving grant for lower-income students,
* disability certificate,
* receiving grant for disabled students.

The above documents are valid in the semester of recruitment process for studies/traineeship.

I hereby certify that the above data are true and correct to the best of my knowledge.

………………………………………………………………..

Partner University representative signature