

Nr rejestracji.....
(wypełnia szkoła)



Powiat Wrocławski



WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM

W ramach Działania 2.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez programy stypendialne”
Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego, finansowanego z Europejskiego
Funduszu Społecznego i środków Budżetu Państwa.

1. Dane ucznia

Imię i nazwisko

PESEL.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców.....

Adres stałego zameldowania ul.nrkod pocztowy

Pocztamiejscowość.....

Powiatwojewództwo tel.

2. Informacje o szkole ponadgimnazjalnej

Nazwa i nr szkoły

ul.nrkod pocztowy i miejscowość.....

W roku szkolnym/..... jestem uczniem klasy

3. Sytuacja rodzinna ucznia *

Świadoma (-y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- Moja rodzina składa się zosób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym
- Średni miesięczny dochód netto na jedną osobę w mojej rodzinie wynosizł
słownie

4. Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej rodziny

.....

.....

.....

.....

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wynikających z realizacji projektu, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych ZPORR.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis prawnego opiekuna ucznia lub pełnoletniego ucznia)

6. W załączeniu do wniosku przedkładam:

- Oświadczenie o dochodach rodziny – załącznik nr 2
- Zaświadczenie z biura meldunkowego potwierdzające miejsce stałego zameldowania / kserokopia dowodu osobistego (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Dyrektora Szkoły) **
-

.....
(Miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego
lub pełnoletniego ucznia)

* zgodnie z załącznikiem nr 2 – Oświadczenie o dochodach rodziny

** niewłaściwe skreślić

