

**Komisja Stypendialna
przy LCNK w Człuchowie**

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
w roku szk. 2020/21
dla uczestnika projektu „Zdolni z Pomorza – powiat człuchowski”**

Wnioskodawca			
<input type="checkbox"/> Rodzic/opiekun prawny		<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	
Nazwisko:		Tel. Kontaktowy:	
Imię:		PESEL	
Adres:			
Dane ucznia, któremu ma zostać przyznane stypendium			
Imię i nazwisko:		PESEL	
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
<input type="checkbox"/> Posiada orzeczenie o niepełnosprawności (należy dołączyć kserokopię do wniosku) (1pkt.)		<input type="checkbox"/> Nie posiada orzeczenia o niepełnosprawności	
Imiona i nazwisko rodziców:			
Klasa:		Szkoła:	
Adres zamieszkania			
Miejscowość:		Ulica	Nr domu
			Nr mieszkania
Kod pocztowy:		Pocztą:	Województwo:
Informacje o odległości pomiędzy miejscem prowadzenia zajęć pozalekcyjnych, a miejscem zamieszkania			
Miejsce prowadzenia zajęć pozalekcyjnych		Lokalne Centrum Nauczania Kreatywnego w Człuchowie, z siedzibą w Zespole Szkół Agrobiznesu, ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów	
Nazwa miejscowości zamieszkania			
Liczba kilometrów:		<input type="checkbox"/> mniej niż 5 km (1pkt.) <input type="checkbox"/> 5 km – 10 km (2 pkt.) <input type="checkbox"/> 10 km – 15 km (3 pkt.) <input type="checkbox"/> Powyżej 15 km (4 pkt.)	

Wyjaśnienie: - właściwe należy zaznaczyć stawiając znak „X”

„Zdolni z Pomorza – powiat człuchowski”

Stypendium przeznaczona się w szczególności na:

1. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów dojazdu na zajęcia pozalekcyjne realizowane w ramach LCNK w Czuchowie;
2. Częściowe pokrycie kosztów zakupu materiałów edukacyjnych oraz innych wydatków związanych z udziałem w projekcie.

Dane dotyczące rachunku bankowego, na które ma zostać przekazane stypendium	
Nazwa banku:	Numer rachunku:
-	-
Imię i nazwisko właściciela rachunku:	

Pouczenie:

Uczeń traci prawo do stypendium, jeżeli zaistnieje co najmniej jedna z poniższych przyczyn:

1. Uczeń zakończy uczestnictwo w projekcie, w razie zaistnienia okoliczności, o których mowa w §14 Regulaminu uczestnictwa w projekcie pn. „Zdolni z Pomorza – powiat człuchowski”;
2. Uczeń lub jego rodzic/opiekun prawny złoży pisemne oświadczenie o rezygnacji ze stypendium;
3. Niska frekwencja ucznia na zajęciach prowadzonych w ramach LCNK (więcej niż dwie nieusprawiedliwione godziny nieobecności w semestrze).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej w formie stypendium, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 1000 ze zm).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Uwaga!

- 1) Kompletny wniosek z załącznikami należy złożyć w terminie do 30 maja 2021r., decyduje data pływ.
- 2) Miejsce składania wniosków: Sekretariat Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie, ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

Informacje dotyczące frekwencji (wypełnia Komisja Stypendialna)

.....
.....
.....
.....
.....

Decyzja Komisji Stypendialnej

Nie przyznaje się stypendium.

Przyznaje się stypendium w wysokościzł

słownie:

Podpisy członków komisji:

1.

2.

3.