UCZEŃ



WNIOSEK O STYPENDIUM

POWIATOWEGO FUNDUSZU STYPENDIALNEGO

STOWARZYSZENIA WSPIERANIA ROZWOJU POWIATU CZŁUCHOWSKIEGO

1. **Imię i Nazwisko:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Data i miejsce urodzenia:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres stałego zameldowania: 4. Adres do korespondencji:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **Telefon kontaktowy i/lub e-mail:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Szkoła (wraz z adresem):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Profil klasa (ukończona)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **Informacja o osiągniętych wynikach w nauce:**

|  |
| --- |
| ................................................................  (Miejscowość, data)  **ZAŚWIADCZENIE**  Szkoła .........................................................................................................................................  Nazwa Szkoły  Zaświadcza, że uczeń .................................................................................................................  syn/córka ....................................urodzony(a) dnia ....................................................................  w roku szkolnym ............................... ukończył(a) ....................... klasę  i uzyskał(a) średnią ocen ......................................................................  Średnia ocen z matury .................................... (dotyczy absolwentów).  Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Komisji Stypendialnej Powiatowego Funduszu Stypendialnego w Człuchowie.  .............................. .................................................  Pieczęć Szkoły Pieczątka Dyrektora Szkoły |

1. **Opis dotychczasowych osiągnięć w szkole i poza nią (ewentualnie rekomendacje):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zaświadczenie o zarobkach rodziców lub prawnych opiekunów:\***

|  |
| --- |
| ***ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH OJCA***  .....................................................  ............................................ Miejscowość, data  pieczęć nagłówkowa zakładu pracy  Zaświadcza się, że Ob. ..........................................................................................................  zamieszkały ............................................................................................................................  jest zatrudniony w .................................................................................................................  (nazwa zakładu pracy)  na stanowisku .......................................................  Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z 3 ostatnich miesięcy wynosi ..............................  .............................................  (pieczęć i podpis) |
| ***ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH MATKI***  .....................................................  ............................................ Miejscowość, data  pieczęć nagłówkowa zakładu pracy  Zaświadcza się, że Ob. ..........................................................................................................  zamieszkała ............................................................................................................................  jest zatrudniona w .................................................................................................................  (nazwa zakładu pracy)  na stanowisku .......................................................  Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z 3 ostatnich miesięcy wynosi ..............................  .............................................  (pieczęć i podpis) |

\* - nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą i rolników.

**11. Oświadczenie o dochodach:**

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisany(a) ....................................................syn/córka ..........................................  urodzony(a) .........................................zam. w ........................................................................  świadomy odpowiedzialności karnej z art. 247§ 1 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do 3 lat, oświadczam co następuje:   * - średni miesięczny dochód netto przypadający na 1 osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi .................................. * We wspólnym gospodarstwie domowym zamieszkuje ................. osób.   ................................, dnia.................. .........................................................  (podpis składającego oświadczenie) |

1. **Opis sytuacji rodzinnej (szczególna sytuacja, choroba, trudności itp.):**

|  |
| --- |
|  |

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Wspierania Rozwoju Powiatu Człuchowskiego z siedzibą w Człuchowie przy ul. Słowackiego 5, aktualnie i w przyszłości, moich danych osobowych zawartych w administrowanym przez Stowarzyszenie zbiorze danych osobowych dla celów prowadzonej przez nie działalności statutowej.

Jednocześnie potwierdzam, że zostałam(em) poinformowany o przysługujących mi prawach, a w szczególności o możliwości wglądu do moich danych osobowych i możliwości ich poprawiania, a także o adresie siedziby i pełnej nazwie Stowarzyszenia oraz o celu zbierania danych.

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

podpis

Załączam następujące dokumenty:

1. .......................................................................................................
2. .......................................................................................................
3. .......................................................................................................
4. .......................................................................................................
5. .......................................................................................................

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

Miejscowość; data złożenia wniosku Podpis osoby składającej wniosek

**INFORMACJA:**

Do wniosku należy dołączyć oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej osoby składającej wniosek o przyznanie stypendium stanowiąca załącznik do wniosku oraz dokumenty potwierdzające osiągnięcia i sytuację materialną rodziny.