



Program stypendialny realizowany jest przez Stowarzyszenie Rozwoju Gminy Łagów

we współpracy z fundacją im. Stefana Batorego w ramach programu Równe Szanse

**WNIOSEK DLA UCZNIA O STYPENDIUM W PROGRAMIE „SAKIEWKA ZBÓJA MADEJA”2017/18**

Data złożenia wniosku:…………………..

INFORMACJE O KANDYDACJE

Imię nazwisko ……………………………………………………………… data i miejsce urodzenia……………………………….

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel kontaktowy ……………………………………………………………………………. Adres e-mail…………………………………

Szkoła …………………………………………………………………………………………..Gmina ………………………………………….

Klasa …………………………..

Średnia ocen na koniec roku szkolnego 2016/16\7………………………………..

Dziedzina uzdolnień…………………………………………………………………………….

**OSIĄGNIĘCIA** ZWIAZANE Z DZIEDZINĄ UZDOLNIEŃ:

1………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………2………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………3………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………4………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………5………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………6………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………7………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………8………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………9……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

10……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........

W razie braku miejsca dopisać na dodatkowej kartce;

Plany związane z rozwojem swoich uzdolnień.(wypełnia kandydat opisując ewentualne przeznaczenie stypendium)

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

Sytuacja materialna ucznia-wypełnia rodzic opiekun:

1.Oświadczam iż, liczba osób w rodzinie wynosi …………………………………….

2.Łączny dochód miesięczny netto na osobę w rodzinie wynosi ………………………………

\*Źródłami dochodu netto w rodzinie są:

Wynagrodzenie netto za pracę, z sierpnia br. świadczenia rodzinne, ,emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, świadczenia przedemerytalne, **stałe zasiłki** z pomocy społecznej, dodatki mieszkaniowe, alimenty i świadczenia alimentacyjne, zasiłek dla bezrobotnych, dochody z gospodarstwa rolnego, dochody z działalności gospodarczej, pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych, inne dochody.

Oświadczam ,iż powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie tajemnicy. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla rozpatrzenia tego wniosku i jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby tego projektu informacyjne i promocyjne zgodnie z art.81 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (Dz. U. z 2006r Nr.90,poz 631 z późniejszymi zmianami)

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

Podpis kandydata do stypendium podpis rodzica /prawnego opiekuna

Załączniki (brak któregoś z załączników powoduje odrzucenie wniosku)

1.Rekomendacja od nauczyciela wychowawcy z opisem sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia, jego uzdolnień i zaangażowania społecznego.

2.Kopia ostatniego świadectwa szkolnego poświadczona za zgodność z oryginałem

3.Dokumenty potwierdzające osiągnięcia ucznia, dyplomy zaświadczenia, kopie art. prasowych, zdjęcia itp. (bez poświadczenia za zgodność z oryginałem)

Komisja nie zwraca dołączonych dokumentów i zastrzega sobie prawo do kontroli ich autentyczności.

W razie stwierdzenia nieprawdy wniosek zostaje odrzucony.

Wnioski w raz z załącznikami kandydaci składają u szkolnych koordynatorów programu

**do 30 września 2017 do godz.12.00.** lub wysyłają pocztą na adres Stowarzyszenie Rozwoju Gminy Łagów. Liczy się data doręczenia.

26-025 Łagów ul. Słupska 44 z dopiskiem „Sakiewka Zbója Madeja 2017”

Wnioski składane są w wersji papierowej w skoroszytach, bez koszulek, poszczególne strony, przedziurkowane .spięte w kolejności :

1.Wniosek na ustalonym formularzu

2.Załączniki w kolejności opisane jak wyżej