



Załącznik nr 1
do Regulaminu przyznawania pomocy
stypendialnej dla uczniów szczególnie
uzdolnionych w ramach projektu pn.:
„Rozwijanie oferty szkół prowadzących
kształcenie zawodowe w Powiecie
Nowosądeckim”

Wniosek o przyznanie pomocy stypendialnej dla uczniów szczególnie uzdolnionych
w ramach projektu pod nazwą
**„Rozwijanie oferty szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Powiecie
Nowosądeckim”**

I. Dane ucznia/uczennicy ubiegającego się o przyznanie pomocy stypendialnej:

1. Imię i nazwisko

2. PESEL

3. Miejsce stałego zameldowania

4. Numer telefonu

5. Nazwa Szkoły

6. Kierunek kształcenia

7. Średnia ocen klasyfikacyjnych uzyskana z przedmiotów zawodowych teoretycznych i praktycznych (obliczona na podstawie świadectwa ukończenia klasy w poprzednim roku szkolnym)

8. Ocena z matematyki uzyskana na świadectwie ukończenia klasy w poprzednim roku szkolnym

9. Laureat lub finalista olimpiad lub konkursów o zasięgu co najmniej wojewódzkim (z wyłączeniem osiągnięć sportowych)

10. Średnia ocen z pozostałych przedmiotów uzyskana na świadectwie ukończenia klasy w poprzednim roku szkolnym



11. Orzeczony stopień niepełnosprawności (jeśli uczeń/uczennica posiada wpisać jaki)

12. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazane stypendium

Właściciel konta

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego

II. Oświadczenia:

- 1. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, iż przedstawione wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym*
- 2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować szkołę o fakcie zaprzestania nauki.*
- 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na cele projektu zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych*

.....
Data

.....
Podpis ucznia/uczennicy oraz w przypadku osób niepełnoletnich
podpis jednego z rodziców lub prawnego opiekuna

III. ¹

Oświadczam, iż w związku z brakiem własnego rachunku bankowego, wyrażam zgodę na przekazanie stypendium na niżej podany numer rachunku bankowego:

Właściciel konta

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego

.....
Data

.....
Podpis ucznia/uczennicy

.....
Podpis posiadacza wskazanego
rachunku bankowego

¹ Wypełnia uczeń/uczennica w przypadku, gdy nie jest posiadaczem konta bankowego.