



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Załącznik nr 1** do Regulaminu Przyznawania Stypendiów  
w ramach projektu systemowego „*Nauka drogą do sukcesu na Śląsku*” w ramach Poddziałania 9.1.3 PO KL  
„*Pomoc stypendialna dla uczniów szczególnie uzdolnionych*” w województwie śląskim

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM

### A. Dane dotyczące stypendysty i jego rodziny

I. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/ opiekuna faktycznego

.....

Telefon kontaktowy....., e-mail.....

II. Imię i nazwisko ucznia.....

Data urodzenia ucznia.....

PESEL .....

Telefon kontaktowy.....

e-mail.....

III. Miejsce stałego zameldowania ucznia (dokładny adres)

.....

Miejsce zamieszkania ucznia (dokładny adres - podać jeżeli inny niż adres zameldowania)

.....

.....

IV. Nazwa szkoły.....

Adres szkoły.....

Aktualny rok szkolny 20..... /20.....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



V. Średnia ocen z trzech wybranych przez ucznia przedmiotów kierunkowych (matematyka, fizyka, chemia, biologia, geografia, informatyka, techniczny przedmiot zawodowy<sup>1</sup>) uzyskana w ostatnim roku szkolnym

.....

średnia ocen z pozostałych przedmiotów (z wyłączeniem przedmiotów przedstawionych powyżej) uzyskana w ostatnim roku szkolnym

.....

VI. Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.....

Członkowie gospodarstwa domowego: imię, nazwisko, data urodzenia:

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

6).....

7).....

Łączny roczny dochód netto rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w poprzednim roku podatkowym wyniósł....., co stanowi średni miesięczny dochód..... PLN netto w przeliczeniu na jednego członka rodziny za rok .....

VII. Świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego) oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/czytelny podpis pełnoletniego ucznia, rodzica, opiekuna  
prawnego bądź faktycznego/

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



## B. Stypendium

Stypendium przekazywane będzie stypendyście w formie gotówki bądź przelewem z przeznaczeniem wyłącznie na pokrycie kosztów związanych z realizacją Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego Ucznia.

Proszę o przekazywanie stypendium gotówką/przelewem<sup>2</sup> na rachunek bankowy:

Nr rachunku.....

Nazwa banku.....

Właściciel rachunku.....

.....  
/czytelny podpis pełnoletniego ucznia, rodzica,  
opiekuna prawnego bądź faktycznego/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji programu stypendialnego (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926).

.....  
/czytelny podpis pełnoletniego ucznia, rodzica,  
opiekuna prawnego bądź faktycznego/

Załączniki:

1. Dokumenty, którymi uczeń zobowiązany jest poświadczyć wysokość dochodu na osobę w rodzinie uzyskanego w ostatnim zamkniętym roku podatkowym, określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 2 czerwca 2005r. w sprawie sposobu i trybu postępowania w sprawach o świadczenia rodzinne (Dz.U. z 2005r. Nr 105, poz. 881., z późn. zm.)
2. Zaświadczenie dyrektora szkoły poświadczające uzyskane przez ucznia średnie ocen w ostatnim roku szkolnym lub kserokopia świadectwa szkolnego potwierdzona za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły lub osobę do tego upoważnioną.
3. Indywidualny plan rozwoju edukacyjnego ucznia.

---

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić