

.....
pieczęć z datą wpływu
do Starostwa Powiatowego/
Urzędu Miasta na prawach powiatu

.....
pieczęć z datą wpływu
do Departamentu Edukacji i Nauki
Urzędu Marszałkowskiego w Poznaniu

WNIOSEK O STYPENDIUM DLA STUDENTA/SŁUCHACZA

Na podstawie Regulaminu udzielania stypendium Marszałka Województwa Wielkopolskiego
wnoszę o przyznanie stypendium:

Część A

-
Nazwisko studenta/słuchacza **Imiona studenta/słuchacza**
-
- Data i miejsce urodzenia**
-
- PESEL**
-
.....
Adres stałego zameldowania (kod pocztowy, poczta, ulica, numer domu/ mieszkania, miejscowość)
-
.....
Adres do korespondencji (kod pocztowy, poczta, ulica, numer domu/mieszkania, miejscowość)
-
Telefon kontaktowy studenta/słuchacza
-
Adres e-mail studenta/słuchacza
-
Pełna nazwa uczelni publicznej/kolegium służb społecznych/nauczycielskiego kolegium
-
Adres uczelni publicznej/kolegium służb społecznych/
nauczycielskiego kolegium Telefon uczelni
- Średnia ocen* studenta/ słuchacza w roku akademickim** **wyniosła**
- * wpisać średnią z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku
- Średnia ocen* na świadectwie szkolnym za rok** **wyniosła**
- **
- * wpisać średnią z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku
- * * wypełnia tylko student/słuchacz pierwszego roku studiów

12. Liczba członków rodziny, w tym dzieci uczące się do 25 roku życia

13. Łączny dochód netto w rodzinie za poprzedni rok kalendarzowy wyniósł*

* kwota zgodna z Załącznikiem nr 4

14. Średni miesięczny dochód netto na jednego członka rodziny wyniósł

15. Trudna sytuacja życiowa:

Tabela 1

| wypełnia słuchacz/ student | | | wypełnia Starostwo/ Urząd Miasta |
|----------------------------|--|-----------------------------------|---|
| Lp. | Wyszczególnienie | zaznaczyć "X" jeśli dotyczy | Przysługujące punkty zgodnie z § 1 ust 5 Regulaminu |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | wnioskodawca jest sierotą zupełną | | |
| 2. | wnioskodawca pochodzi z rodziny, gdzie opiekun prawny/rodzic samotnie wychowuje dziecko/dzieci | | |
| 3. | wnioskodawca jest osobą niepełnosprawną poniżej 16 roku życia | | |
| 4. | wnioskodawca jest osobą powyżej 16 roku życia o znacznym stopniu niepełnosprawności | | |
| 5. | wnioskodawca jest osobą powyżej 16 roku życia o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności | | |
| 6. | wnioskodawca jest osobą powyżej 16 roku życia o lekkim stopniu niepełnosprawności | | |
| 7. | w rodzinie wnioskującego jest osoba niepełnosprawna | | |
| Razem punkty: | | | |

16. Nazwa banku, oddział, numer rachunku bankowego, imię i nazwisko właściciela konta na który ma być przekazywane stypendium

.....
Dokładna nazwa banku, oddział

.....
Imię i nazwisko właściciela konta

.....
(podpis studenta/słuchacza)

....., dnia

Część B (wypełnia Starostwo Powiatowe lub Urząd Miasta na prawach powiatu)

Sprawdzono pod względem merytorycznym i finansowym:

.....
(pieczęćka i podpis pracownika Starostwa Powiatowego/ Urzędu Miasta na prawach powiatu)

Tabela 2

| Lp. | Wyszczególnienie | Punkty przeliczeniowe |
|-----|--|-----------------------|
| 1 | <i>Dochód miesięczny netto na jednego członka rodziny</i> | |
| 2 | <i>Średnia ocen</i> | |
| 3 | <i>Trudna sytuacja życiowa (punkty z Tabeli 1 z poz. „Razem punkty”)</i> | |
| | Razem punkty | |

Część C

Oświadczenie studenta/ słuchacza

Oświadczam że zapoznałem(am) się z przepisami Regulaminu udzielania stypendium Marszałka Województwa Wielkopolskiego przyznawanego przez Samorząd Województwa Wielkopolskiego i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

.....
data i podpis (studenta/ słuchacza)

Część D

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z ubieganiem się o stypendium, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
podpis studenta/ słuchacza składającego oświadczenie

.....
Miejscowość i data