

**STYPENDIUM**

**"Musicie od siebie wymagać"**



**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium**

1. Imię i nazwisko ucznia

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

2. Data i miejsce urodzenia

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

3. PESEL ucznia

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

3. Imiona i nazwiska rodziców

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

4. Miejsce zamieszkania

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

5. Szkoła

…………………………………………………………………………………………….

6. Klasa

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

7. Średnia ocen uzyskanych przez ucznia w roku szkolnym 2020/2021 wynosiła

...……………

8. Ocena z zachowania........................................ w w/w semestrze

9. Indywidualne osiągnięcia naukowe, sportowe lub inne

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

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

10. Dochód brutto na osobę w rodzinie

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

(W celu weryfikacji podanych informacji, komisja ma prawo zażądać złożenia stosownego oświadczenia)

11. Stypendium wypłacone zostanie przelewem na rachunek nr:

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

**Oświadczenie rodziców ucznia**

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego

(Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w podstawowym zakresie obejmującym m.in. imię, nazwisko i adres zamieszkania, PESEL oraz użyczenie wizerunku przez Stowarzyszenie w celach dotyczących Programu Stypendialnego.

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

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego

***Decyzja Komisji Stypendialnej:***

*Stypendium przyznano. TAK / NIE (prosimy nie wypełniać)*

*kwota przyznanego stypendium w PLN: :……………………….……*

*, dnia.......................................*

**Program stypendialny prowadzony jest przez Stowarzyszenie im. Św. Jana Pawła II Patrona Kalwarii Zebrzydowskiej**



**Projekt wspierany przez Gminę Kalwaria Zebrzydowska**

