Załącznik nr 2
do Regulaminu

…… ..
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 SŁUCHACZA/STUDENTA

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

Część A

1. …… ……
Nazwisko słuchacza/studenta **Imiona słuchacza/studenta**

2. ☐☐.☐☐.☐☐☐☐……
Data i miejsce urodzenia

3. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
PESEL

4. ……..……..

……
Adres stałego zameldowania (kod pocztowy, poczta, ulica, numer domu/ mieszkania, miejscowość)

5. ……..……..

……
Adres do korespondencji (kod pocztowy, poczta, ulica, numer domu/mieszkania, miejscowość)

6. ……..……
Telefon kontaktowy słuchacza/studenta

7. ……..……
Adres e-mail słuchacza/studenta

8. ……..……..

Pełna nazwa uczelni publicznej/kolegium służb społecznych/nauczycielskiego kolegiów języków obcych

9. …… ……....
Adres uczelni publicznej/kolegium służb społecznych/ nauczycielskiego kolegiów języków obcych
Telefon uczelni

10. Średnia ocen słuchacza/ studenta w roku akademickim ..... **wyniosła** .....

11. Średnia ocen na świadectwie szkolnym za rok ..... **wyniosła** …...……*
* wypełnia tylko słuchacz/student 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 6 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 słuchacza/studenta)

……., dnia ……

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

Sprawdzono pod względem merytorycznym i finansowym:

……
(pieczątka i podpis pracownika Starostwa Powiatowego/ Urzędu Miasta na prawach powiatu)

Tabela 2

Lp.	Wyszczególnienie	Punkty
1	*Dochód miesięczny netto na jednego członka rodziny*	
2	*Średnia ocen*	
3	*Trudna sytuacja życiowa* (punkty z Tabeli 1 z poz. „Razem punkty")	
	Razem punkty	

Część C

Oświadczenie słuchacza/ studenta

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

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

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 słuchacz/studenta składającego oświadczenie

……...
Miejscowość i data