

.....
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

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

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 studenta/słuchacza

7.
Adres e-mail studenta/słuchacza

8.
Pełna nazwa uczelni publicznej/kolegium służb społecznych/nauczycielskiego kolegium

9.
Adres uczelni publicznej/kolegium służb społecznych/
nauczycielskiego kolegium Telefon uczelni

10. Średnia ocen* studenta/ słuchacza w roku akademickim wyniosła
* wpisać średnią z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

11. 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

.....
Dokładna nazwa banku, oddział

.....
Imię i nazwisko właściciela konta

.....
(podpis studenta/słuchacza)

....., dnia

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

<p>Sprawdzono pod względem merytorycznym i finansowym:</p> <p>..... (pieczęćka i podpis pracownika Starostwa Powiatowego/ Urzędu Miasta na prawach powiatu)</p>

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</i> (punkty z Tabeli 1 z poz. „Razem punkty”)	
	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