

1. Dane osobowe	
Nazwisko	
Imiona	
Imię ojca	Imię matki
PESEL	Data urodzenia, miejscowość
Adres zamieszkania:	
Ulica, numer	Miejscowość
Kod pocztowy	Powiat
telefon	e-mail
2. Informacja o szkole	
Nazwa szkoły	
Ulica, nr	Miejscowość
Kod pocztowy	Klasa
3. Informacja o wynikach nauki	
Średnia ocen w ostatniej klasie /semestrze	
4. Dotychczasowe osiągnięcia	
.....	
Potwierdzenie pracownika Wydziału Edukacji Urzędu Miejskiego w Elblągu	

- Informacja o dochodach

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu w zł.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego wynosi:					
Ilość osób w gospodarstwie domowym:					
Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: (słownie: zł.)					

-Informacja o sytuacji rodzinnej

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.



--	--

--

[illegible][illegible]

Proszę o przyznanie stypendium na wyrównywanie szans edukacyjnych dla uczniów gimnazjów w roku szkolnym semestr

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Stypendialnym.

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Elblągu, Urzędu Miejskiego w Elblągu, dla celów przyznania i realizacji stypendium zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

(miejscowość, data)

(podpis Wnioskodawcy)

DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

Elbląg, dn.....

Komisja Stypendialna proponuje przyznać /nie przyznać jednorazowe stypendium w wysokości zł

Komisja w składzie:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....