WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM MIASTA RZESZOWA ZA WYBITNE OSIĄGNIĘCIA

Część A *(wypełnia pracownik Oddziału Stypendiów Wydziału edukacji Urzędu Miasta Rzeszowa)*		
Data wpływu		Potwierdzenie zameldowania na pobyt stały
Nr sprawy	**ED-S.4463.**	
Nr ewidencyjny		…… Data i podpis
Stwierdzenie kompletności wniosku:		

Część B (*wypełnia dyrektor szkoły)*		
I. Informacje o szkole		
Nazwa szkoły		Pieczęć szkoły
Typ szkoły[1]		
II. Informacje o uczniu		
Imię		
Nazwisko		
Data (dd-mm-rrrr) i miejsce urodzenia	| | | - | | | - | | | | | ……	
PESEL	| | | | | | | | | | |	
Imię i nazwisko ojca		
Imię i nazwisko matki		
Klasa		Rok szkolny

III. Kryteria przyznania Stypendium Miasta Rzeszowa za wybitne osiągnięcia	
Ocena zachowania	
Liczba nieusprawiedliwionych nieobecności z zajęć edukacyjnych	
Pozytywna opinia rady pedagogicznej z dnia	

Wyszczególnienie osiągnięć ubiegającego się o stypendium
(osiągnięcia uzyskane w terminie od 1 lipca do 30 czerwca roku poprzedzającego okres, na który ma być przyznane stypendium):

Lp.	**Nazwa konkursu/olimpiady/turnieju**	**Uzyskane miejsce/tytuł**	**Data zawodów (dd-mm-rrrr)**
…	……	……	……
…	……	……	……
…	……	……	……

[1] *Np. szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum ogólnokształcące, technikum*

Lp.	Nazwa konkursu/olimpiady/turnieju	Uzyskane miejsce/tytuł	Data zawodów (dd-mm-rrrr)
…	……	……	……
…	……	……	……
…	……	……	……
…	……	……	……
…	……	……	……
…	……	……	……
…	……	……	……
…	……	……	……
…	……	……	……

Wnioskuję o przyznanie Stypendium Miasta Rzeszowa za wybitne osiągnięcia

……
Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

IV. Oświadczenie Wnioskodawcy

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

…… ……
Miejscowość, data Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

Część C *(wypełnia pełnoletni uczeń lub rodzic/prawny opiekun ucznia niepełnoletniego)*

I. Dane osobowe ucznia

Adres zameldowania na pobyt stały ucznia	Ulica	
	Nr domu	
	Nr mieszkania	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy, poczta	☐☐-☐☐☐ ……
Adres zamieszkania ucznia	Ulica	
	Nr domu	
	Nr mieszkania	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy, poczta	☐☐-☐☐☐ ……
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	

II. Dane do kontaktu ucznia pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego		
Imię i nazwisko		
Adres do korespondencji	Ulica	
	Nr domu	
	Nr mieszkania	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy, poczta	☐☐-☐☐☐ ……
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

III. Informacja dotycząca szkoły, do której zamierza uczęszczać uczeń w następnym roku szkolnym[2]	
Nazwa szkoły	
Miejscowość	

IV. Dane dotyczące rachunku bankowego na przekazanie ewentualnego stypendium

Nr rachunku bankowego ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego ……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących informacji o rachunku bankowym w celu wypłaty stypendium.

....

Miejscowość, data Podpis właściciela rachunku bankowego

V. Oświadczenia

Oświadczam, że:

zapoznałem/am się z treścią Programu Stypendialnego Miasta Rzeszowa oraz akceptuję jego zapisy,

podane we wniosku dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym,

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby przyznania i wypłaty stypendium w ramach *Programu Stypendialnego Miasta Rzeszowa.*

....

Miejscowość, data Podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego rodzica niepełnoletniego

[2] *Dotyczy tylko uczniów ostatnich klas szkoły podstawowej i gimnazjum*