

**PROGRAM STYPENDIA ŚW. MIKOŁAJA o profilu nauk ścisłych
ROK SZKOLNY 2014/2015**

WNIOSEK o przyznanie stypendium

*Prosimy o czytelne i kompletne wypełnienie poniższego formularza, a następnie o przekazanie Wniosku z załącznikami Koordynatorowi Programu w Szkole. **Wszystkie** pola formularza powinny być uzupełnione - jeśli dany podpunkt nie dotyczy danego ucznia, należy wpisać „nie dotyczy”.*

Nazwa szkoły i miejscowość:.....

CZĘŚĆ A: Dane ucznia ubiegającego się o stypendium

Imię i nazwisko.....

PESEL.....Data urodzenia

Imiona rodziców

Adres zameldowania

Adres do korespondencji

e-mail

Tel. (kier.....).....Tel. kom.....

Numer konta bankowego

Nazwa banku.....Właściciel konta.....

CZĘŚĆ B: Dane rodzica/opiekuna ucznia

Imię i nazwisko.....

Adres do korespondencji

e-mail

Tel. (kier.....).....Tel. kom.....

CZĘŚĆ C: Informacje o uczniu

Uczeń jest w klasie

Średnia ocen ucznia z wybranych przedmiotów ścisłych (matematyka, fizyka, biologia, chemia, geografia i informatyka) oraz przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2013/2014 (z zaświadczenia ze szkoły):

Osiągnięcia ucznia od 1 września 2013 r. (olimpiady, konkursy itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

Aktywność społeczno-kulturalna ucznia od 1 września 2013 r. (wolontariat, harcerstwo, działalność w lokalnych organizacjach, aktywność w lokalnej parafii, w samorządzie szkolnym, w szkolnych kołach Caritas i PCK, działalność artystyczna, redagowanie gazetki szkolnej, aktywność na rzecz kultury, itp.).

Proszę koniecznie określić częstotliwość zaangażowania (np. 1x/tyg 1godz.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe informacje o uczniu (np. o stopniu niepełnosprawności, chorobach przewlekłych, inne informacje nieujęte we wniosku).....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ D: Plan rozwoju ucznia na najbliższy rok w przypadku otrzymania stypendium

.....

.....

.....

.....

.....

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

Część E: Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem Programu Stypendia św. Mikołaja o profilu nauk ścisłych na rok szkolny 2014/2015*, w tym z **zasadami wydatkowania i rozliczania stypendium** (pkt.XI.1. Regulaminu) i akceptuję jego postanowienia.

Administratorem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) jest Fundacja Świętego Mikołaja z siedzibą przy ul. Przesmyckiego 40, 05-500 Piaseczno. Dane osobowe zawarte we Wniosku i załącznikach przetwarzane będą wyłącznie w celu wzięcia udziału w procesie kwalifikacyjnym dotyczącym przyznania stypendium w ramach Stypendiów św. Mikołaja o profilu nauk ścisłych. Informujemy, że każda osoba ma prawo wglądu do treści swoich danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do tego, by móc zakwalifikować się do programu stypendialnego prowadzonego przez administratora danych.

* Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym Wniosku i załącznikach w celu wzięcia udziału w programie Stypendia św. Mikołaja o profilu nauk ścisłych.

.....
Czytelny podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna

.....
Data, miejscowość

Wniosek przyjąłem

Data, miejscowość

Imię, nazwisko i podpis koordynatora.....

* Pole jest obowiązkowe

Oświadczenie o wysokości dochodów za okres od 1.01. – 30.06.2014 r.

Imię i nazwisko uczniaNazwa szkoły i miejscowość.....

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

I.p	Imię i nazwisko ucznia/członka rodziny	Stopień pokrewieństwa**	Data urodzenia	Miejsce/-a pracy i/lub nauki (nazwa firmy), rodzaj dochodu (renta, zasiłek rodzinny, umowa o pracę itp.)	Średni miesięczny dochód netto z okresu 01.01-30.06.2014 r.
1		uczeń			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
				Miesięczny dochód ogółem:	
Wysokość miesięcznego dochodu uzyskanego: (zgodnie z pkt. V. Zasad dokumentowania i obliczania dochodu)			Wysokość miesięcznego dochodu utraconego: (zgodnie z pkt. IV. Zasad dokumentowania i obliczania dochodu)		
Miesięczny dochód po odjęciu dochodu utraconego i dodaniu dochodu uzyskanego, a następnie podzielony na liczbę członków rodziny:					

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione informacje dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna

** matka, ojciec, brat, siostra, macocha, ojczym, opiekun zastępczy

WAŻNE INFORMACJE

1. Wszystkie kserokopie dokumentów dołączane do wniosku jako załączniki muszą zostać potwierdzone przez Koordynatora jako zgodne z oryginałem!
2. Wniosek powinien zostać wypełniony **kompletnie**, a następnie przekazany Koordynatorowi Programu w szkole.
3. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (proszę wymienić załączone do wniosku dokumenty i określić liczbę egzemplarzy każdego dokumentu)

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.