

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM

na rok szkolny 2018/2019

w ramach programu stypendialnego *Wspieramy najlepszych II* na rok szkolny 2018/2019

(WYPEŁNIA URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO !)

NUMER WNIOSKU

DATA WPŁYWU WNIOSKU

### DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICY

1. Imię/imiona				6. Telefon stacjonarny	
2. Nazwisko				7. Telefon komórkowy ucznia lub rodzica/ opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego	
3. PESEL				8. Adres e-mail ucznia lub w przypadku ucznia niepełnoletniego rodzica/ opiekuna prawnego	
4. Data urodzenia	Dzień	Miesiąc	Rok	9. Imiona rodziców	
5. Miejsce urodzenia					
10. Uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności				ODPOWIEDNIE ZAKREŚLIĆ	
Wymagane dołączenie do wniosku dokumentu lub jego kopii potwierdzających orzeczenie o niepełnosprawności					

## ADRES ZAMIESZKANIA

<b>11. Województwo</b>	<b>12. Powiat</b>	<b>13. Gmina</b>
<b>14. Ulica</b>	<b>15. Nr domu</b>	<b>16. Nr lokalu</b>
<b>18. Miejscowość</b>		<b>19. Poczta</b>

**20. Obszar zamieszkania**  
rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

### ODPOWIEDNIE ZAZNACZYĆ

<b>MIASTO</b>	<b>WIEŚ lub miejscowość do 5 tys. mieszkańców</b>

## INDYWIDUALNY PLAN ROZWOJU UCZNIĄ/UCZENNICY

### Informacje o osiągnięciach w roku szkolnym 2017/2018

**21. Średnia ocen** (rozumiana jako suma ocen końcowych z przedmiotów na świadectwie, dzielona przez ich ilość)

.....  
należy podać wynik z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

**22. Średnia ocen z trzech wybranych przedmiotów** matematycznych, przyrodniczych, informatycznych, języków obcych nowożytnych lub przedsiębiorczości, (rozumiana jako suma trzech ocen końcowych z przedmiotów na świadectwie, dzielona przez ich ilość)

### Z WYŁĄCZENIEM PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH

Nazwa przedmiotu	Ocena końcowa uzyskana na koniec roku szkolnego 2017/2018	Średnia ocen
I. ....	.....	..... należy podać wynik z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku
II.....	.....	
III. ....	.....	



**23. Olimpiady/konkursy/turnieje, w których uczeń/uczennica zdobył/-ła TYTUŁ LAUREATA NA SZCZEBLU WOJEWÓDZKIM (uzyskując miejsce 1-10), KRAJOWYM lub MIĘDZYNARODOWYM (uzyskując miejsce 1-20)**

**w roku szkolnym 2017/2018**

**WYMAGANE ZAŁĄCZENIE DOKUMENTÓW/POTWIERDZONYCH ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM KOPII, POTWIERDZAJĄCYCH UZYSKANE WYNIKI!!!**

Pełna nazwa trzech olimpiad/ konkursów/ zawodów, zgodnie z otrzymanym dyplomem/ zaświadczeniem wydanym przez organizatora	Tytuł laureata/ miejsce (należy podać zajęte przez ucznia/ uczennicę miejsce)	Szczebel (należy podać szczebel: wojewódzki/ krajowy/ międzynarodowy)
a.		
b.		
c.		

**24. Inne znaczące sukcesy edukacyjne**

**(m.in. udział w konkursach, zawodach, projektach nie wymienionych powyżej)**

**25. Cele edukacyjne i rezultaty zakładane do osiągnięcia przez ucznia / uczennicę w roku szkolnym 2018/2019**

**26. Wydatki jakie stypendysta zamierza ponieść w ramach otrzymanego stypendium, w związku z realizacją ww. celów**

**i chęcią osiągnięcia ww. rezultatów**

**27. Dane szkoły, w której uczeń/uczennica kontynuuje/rozpoczyna naukę, w roku szkolnym 2018/2019 (PROSZĘ ZAKREŚLIĆ ODPOWIEDNIĄ SZKOŁĘ – POLA a – d.)**

a. Szkoła podstawowa	b. Gimnazjum	c. Liceum	d. Technikum	e. Szkoła zawodowa	f. Szkoła branżowa
28. Pełna nazwa szkoły			29. Klasa		
30. Adres szkoły			31. Numer telefonu szkoły		

**32. Opieka dydaktyczna nauczyciela odpowiedzialnego za pomoc w realizacji celów edukacyjnych**

Imię i nazwisko nauczyciela

.....

Czytelny podpis nauczyciela

**33. Potwierdzenie powyższych osiągnięć przez dyrektora szkoły**

*Potwierdzam powyższe osiągnięcia  
ucznia/uczennicy*

Miejscowość

Data

**Podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej  
wraz z pieczętką szkoły**

## OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA/UCZENNICY

**34. Oprócz mnie moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

Rodzinę należy rozumieć jako następujących członków rodziny: małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna.

lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo

**ŁĄCZNE DOCHODY NETTO**  
w mojej rodzinie w 2017 roku wyniosły:

..... zł  
**DOCHODY W INNEJ WALUCIE NIŻ PLN** należy przeliczyć na złotówki,  
wg średniego kursu NBP danej waluty w roku 2017

**35. Przeciętny miesięczny dochód NETTO NA 1 OSOBĘ W RODZINIE,**  
**w 2017 roku wyniósł**  
*(łączny dochód Netto uzyskany w danym roku należy podzielić przez liczbę osób w rodzinie oraz przez 12 miesięcy)*

**Kwota:**

..... zł

**36. Uzasadnienie otrzymania pomocy stypendialnej (wypełnia uczeń)**

**37. Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, iż wszelkie informacje podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i podane na podstawie posiadanych przeze mnie dokumentów, które – w razie jakichkolwiek wątpliwości w trakcie oceny wniosku lub kontroli projektu – zobowiązuje się niezwłocznie przedłożyć.**

Miejscowość	Data
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny	<u>W przypadku ucznia niepełnoletniego</u> – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko

**38. W przypadku stwierdzenia przez organ przyznający lub inny organ uprawniony do kontroli ww. projektu, iż podane przeze mnie dane są niezgodne ze stanem faktycznym oświadczam, iż na wezwanie ww. organu przyznane środki finansowe zwrócę wraz z odsetkami jak za zaległości podatkowe.**

Miejscowość	Data
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny	<u>W przypadku ucznia niepełnoletniego</u> – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko

## POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

**39. Oświadczam, iż nie ubiegam się o inne stypendium finansowane w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

Miejscowość	Data
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny	<u>W przypadku ucznia niepełnoletniego</u> – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko

**40. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Uchwałą nr XXVII/304/2017 Sejmiku Województwa Opolskiego z dnia 28 marca 2017r. w sprawie zasad, warunków i trybu udzielania stypendiów w ramach programu pomocy stypendialnej realizowanego w ramach projektu pn. „Wspieramy najlepszych II” realizowanego w ramach Poddziałania 9.1.5 RPO WO 2014-2020. (z późn. zm.)**

Miejscowość	Data
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny	<u>W przypadku ucznia niepełnoletniego</u> – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko

**41. Oświadczam, że zostałem/-łam poinformowany/-a, że program stypendialny „Wspieramy najlepszych II” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.**

Miejscowość	Data
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny	<u>W przypadku ucznia niepełnoletniego</u> – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko

**Do wniosku o przyznanie stypendium załączam:**

lp.	Nazwa dokumentu	wpisać TAK lub NIE
1.	Zaświadczenie organizatora/ dyplom lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia, potwierdzający zdobycie tytułu laureata w roku szkolnym 2017/2018 - zgodnie z §7 ust. 2 Regulaminu - dotyczący konkursów/ olimpiad/ turniejów wymienionych w pkt. 23 wniosku	
2.	Oryginał lub kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności ucznia/uczennicy – jeśli dotyczy	
3.	Załącznik nr 1 - oświadczenie uczestnika projektu	
4.	Załącznik nr 2	
5.	<b>Mam świadomość, iż brak załączników wymienionych w pkt. 1-2 niniejszej tabeli spowoduje nieocenie danego kryterium.</b>	
Miejscowość:		Data:
Czytelny podpis ucznia:		Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego