

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM

na rok szkolny/.....

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

(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	
<i>Wymagane dołączenie do wniosku dokumentu lub jego kopii potwierdzających orzeczenie o niepełnosprawności</i>				TAK	NIE

ADRES ZAMIESZKANIA

11. Województwo	12. Powiat	13. Gmina
14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
18. Miejscowość		17. Kod pocztowy
19. Poczta		

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

MIASTO	WIEŚ lub miejscowość do 5 tys. mieszkańców

INDYWIDUALNY PLAN ROZWOJU UCZNIĄ/UCZENNICY

Informacje o osiągnięciach w roku szkolnym/.....

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/.....	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/.....

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/.....

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/.....
(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 pieczęcią 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 roku wyniosły:

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

35. Przeciętny miesięczny dochód NETTO NA 1 OSOBE W RODZINIE, w
..... 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/-tam się z Uchwałą nr/...../2017 Sejmiku Województwa Opolskiego z dnia..... 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.

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/..... - zgodnie z §6 ust. 2 pkt. 1) oraz 2) Regulaminu - dotyczący konkursów/ olimpiad/ turniejów wymienionych w pkt. 24 wniosku	
2.	Oryginał lub kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności ucznia/uczennicy – jeśli dotyczy	
3.	Załącznik nr 1 - oświadczenie uczestnika projektu	
4.	Załącznik nr 2 - oświadczenie o zobowiązaniu do przekazania danych dotyczących sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie	
5.	Mam świadomość, iż brak załączników wymienionych w pkt. 1-2 niniejszej tabeli spowoduje nieocenie danego kryterium.	
Miejscowość:		Data:
Czytelny podpis ucznia:		Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego