

*Załącznik nr 2 do uwały nr 03/03/2016
Zarządu LGD Partnerstwo Ducha Gór
z dnia 01.03.2016 r.*

WNIOSEK O UDZIELENIE STYPENDIUM
W KONKURSIE STYPENDIALNYM „AGRAFKA AGORY”
na rok akademicki/.....

..... Data przyjęcia wniosku	 Nr wniosku	 Podpis przyjmującego wniosek
---------------------------------	---------------------	---------------------------------------

Uwaga: Prosimy o wyczerpujące odpowiedzi na każde pytanie. TYLKO kompletne wnioski będą rozpatrywane przez Komisję Stypendialną LGD Partnerstwo Ducha Gór. Wniosek należy wypełnić czytelnie – elektronicznie lub drukowanymi literami.

I. INFORMACJE O OSOBIE UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STYPENDIUM

1. Imię i nazwisko

.....

2. PESEL

.....

3. Adres zamieszkania

.....

.....

4. Data i miejsce urodzenia

.....

5. Imiona rodziców

.....

6. Telefon

.....

7. E-mail

.....

II. INFORMACJE O SZKOLE WYŻSZEJ

1. Nazwa uczelni

.....

2. Adres uczelni

.....

3. Telefon oraz adres e-mail

.....

4. Rok nauki/semestr

.....

5. Kierunek

.....

III. NAZWA I ADRES UKOŃCZONEJ SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ

.....

IV. OSIĄGNIĘCIA W NAUCE

1. Średnia ocen z ostatniego roku nauki lub liczba punktów ze świadectwa maturalnego dla studentów I roku

.....

2. Szczególne osiągnięcia (w razie potrzeby dołączyć załączniki potwierdzające składane informacje)

.....

.....

.....

.....

3. Inne ważne okoliczności, które powinna uwzględnić Komisja Stypendialna

.....

.....

.....

.....

4. W jaki sposób zamierzasz:

- a) pozyskiwać fundusze na przyszłe stypendia,
- b) promować Program Stypendialny i LGD Partnerstwo Ducha Gór,
- c) działać na rzecz Partnerstwa?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. DOCHODY

1. Dochody uzyskane w rodzinie wnioskodawcy (dochody rodziców, opiekunów, dochody własne i in.)

- (a) Źródło dochodów kwota netto
- (b) Źródło dochodów kwota netto.....
- (c) Źródło dochodów kwota netto.....
- (d) Liczba osób w rodzinie
- (e) Suma uzyskiwanych dochodów
- (f) Dochód na jednego członka rodziny

VI. PRZEZNACZENIE STYPENDIUM

1. Jakie wydatki będą pokrywane w przypadku przyznania stypendium?

- (a)
- (b)
- (c)

VII. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku załączam (właściwe zaznaczyć)

- a) Potwierdzoną kserokopię świadectwa z poprzedniego roku szkolnego ☐
- b) Opinię uczelni (w tym średnia ocen) ☐
- c) Potwierdzenia wszystkich dochodów w rodzinie ☐
- d) Inne (wymienić) ☐

VIII. NAZWA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO

1. *Instytucja/*organizacja/osoba

.....

2. Imię, nazwisko, *funkcja osoby zgłaszającej

.....

.....
3. Adres

.....
4. Telefon

.....
* Jeżeli dotyczy.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez LGD Partnerstwo Ducha Gór, z siedzibą przy ul. Konstytucji 3 maja 25, 58-540 Karpacz, aktualnie i w przyszłości, moich danych osobowych zawartych w administrowanym przez LGD Partnerstwo Ducha Gór zbiorze danych osobowych dla celów prowadzonej przez Partnerstwo działalności statutowej.

Jednocześnie potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługujących mi prawach, a w szczególności o możliwości wglądu do moich danych osobowych i możliwości ich poprawiania, a także o adresie siedziby i pełnej nazwie Partnerstwa oraz o celu zbierania danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby ubiegającej się o stypendium