Załącznik Nr 1 Regulaminu

|  |  |
| --- | --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE** (wypełnia pracownik Urzędu) | |
| Data wpływu wniosku |  |
| Numer wniosku |  |
| Sposób załatwienia wniosku |  |

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM WÓJTA GMINY BYSTRA-SIDZINA

**DLA UCZNIA ZA ROK SZKOLNY ……../……..**

**Wniosek należy złożyć w terminie od 15 września do 30 września br.**

|  |
| --- |
| **I. DANE WNIOSKODAWCY:** |
| Wnioskodawca: ………………………….…………………………………………………………………..  …………………………………………………………………......................................................................  Adres:……………………………………………………………………………………....…………………  ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| **II. DANE OSOBOWE UCZNIA:** |
| Nazwisko: ………………………………………...….. Imię: …………………………………………….... Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………………  Imię i nazwisko ojca: ………………………….. Imię i nazwisko matki: …………………………………. |
| **III. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA UCZNIA:** |
| Miejscowość: ………………………………….. Ulica i nr domu: ……….………...………………………  Kod pocztowy: ………………………………… Nr telefonu: ……..……………………………………… |
| **IV. INFORMACJA O SZKOLE:** |
| Nazwa szkoły – adres: …………………………………..…………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………….  Klasa: …………………………………….………...………………………………………………………...  Średnia ocen: ……………… Ocena zachowania ……………………………………………  …………………………………..  Pieczątka i podpis dyrektora |

|  |
| --- |
| **V. UZASADNIENIE WNIOSKU:** |
| Osiągnięcia ucznia w konkursach/olimpiadach przedmiotowych i tematycznych, w turniejach/rozgrywkach sportowych na szczeblu powiatowym, wojewódzkim, ponadregionalnym, krajowym, międzynarodowym w roku szkolnym, którego dotyczy przedmiotowy wniosek:  ……………………………...…………………...............................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| **VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU, DOKUMENTUJĄCE W/W OSIAGNIĘCIA UCZNIA:** |
| ………………………………………………..………………………………………………………………  ……………………………………………..………………………………………………………………… ……………………………………………..………………………………………………………………… ……………………………………………..………………………………………………………………… |
| **VIII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:** |
| Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem przyznawania stypendium Wójta Gminy Bystra-Sidzina w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży z terenu Gminy Bystra-Sidzina.    Bystra Podhalańska, dnia ..................................... …………….....................................................................  /czytelny podpis pełnoletniego ucznia,  rodziców lub opiekunów prawnych/  Bystra Podhalańska, dnia ..................................... ..........................................................................  /podpis wnioskodawcy/ |
| **IX. ADNOTACJE URZĘDOWE:** |
| Wójt Gminy Bystra – Sidzina przyznaje/nie przyznaje\* ……………………………………………………  /imię i nazwisko/    stypendium w wysokości …………………........ za rok szkolny ………/………      Bystra Podhalańska, dnia ……………….……… ………………….…………………………..  /podpis Wójta Gminy/ |

\* niepotrzebne skreślić