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