

.....



**Wniosek o przyznanie stypendium
w ramach Lokalnego Konkursu Stypendialnego
„Agrafka Agory”**



1. Imię i nazwisko kandydata:

.....

2. Imiona rodziców:

.....

3. Data i miejsce urodzenia:

.....

4. Adres zamieszkania:

.....

5. Telefon kontaktowy:

.....

6. E-mail:

.....

7. Nazwa uczelni, kierunek studiów, rok:

.....

8. Średnia ocen uzyskana w roku szkolnym/akademickim:

.....

9. Ogólna sytuacja materialno – bytowa rodziny kandydata:

.....

.....

.....

.....

.....

10. Czy rodzina korzysta z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej?:

.....

Jeśli tak, to w jakiej formie?:

.....

11. Miesięczny dochód na członka rodziny kandydata (pozostającego w jednym gospodarstwie domowym):

.....

12. Zainteresowania i uzdolnienia kandydata:

.....

.....

.....

.....

.....

13. Dotychczasowe osiągnięcia (udział w olimpiadach, konkursach, działalność artystyczna, sportowa, na rzecz szkoły, wolontariat, uczestnictwo w zespołach tanecznych, teatralnych, akcjach charytatywnych):

.....

.....

.....

.....

.....

14. Przeznaczenie stypendium:

.....
.....
.....

15. W jaki sposób stypendium może pomóc ci w rozwoju?:

.....
.....
.....
.....
.....

Potwierdzam zgodność danych ze stanem faktycznym pod odpowiedzialnością karną.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Fundację Pomocy Dzieciom im. Stanisławy Bieńczak.

Podpis kandydata