

Data złożenia wniosku:

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM GMINY SOLEC – ZDRÓJ

.....
Imię i nazwisko

.....
Uczelnia, kierunek, specjalność i tryb studiów

.....
Adres stałego zamieszkania

.....
Nr telefonu

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki/inne źródła utrzymania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka mojej rodziny wyniósł:

W poprzednim roku kalendarzowym złotych; po odliczeniu dochodu utraconego i wliczeniu dochodu uzyskanego Złotych.

Świadomy odpowiedzialności prawnej (karnej, cywilnej i dyscyplinarnej) za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam kompletność wymaganych załączników i sprawdzenie średniego dochodu netto w rodzinie wnioskodawcy, który wynosi złotych.

.....
podpis pracownika

Dodatkowe uzasadnienie wniosku:



Wymagane załączniki:

- dokumenty poświadczające wysokość dochodu w rodzinie;
- kserokopia świadectwa ukończenia szkoły lub karty egzaminacyjnej studenta (ewentualnie indeksu);
- zaświadczenie o przyjęciu na studia lub o dokonaniu wpisu na kolejny rok studiów.