Załącznik

do uchwały Nr XXXVII/236/17

Rady Powiatu Bolesławieckiego  
z dnia 29 czerwca 2017 r.

Bolesławiec, dnia……………

**Wniosek o przyznanie nagrody/stypendium Starosty Bolesławieckiego**

|  |  |
| --- | --- |
| Formularz przeznaczony dla kandydatów, o których mowa w § 1 uchwały Nr XXXVII/236/17 Rady Powiatu Bolesławieckiego z dnia 29 czerwca 2017 r. | |
|  | |
| Pieczęć wpływu | Podstawa prawna: art. 90 t ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. 2016 r., poz. 1943 z późn. zm.)  Termin składania: do 15 lipca każdego roku, z tym, że wnioski o nagrodę za osiągnięcia, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 2 lit. a i b można składać  do 15 sierpnia każdego roku  Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Bolesławcu, ul. Armii Krajowej 12,59-700 Bolesławiec |

**Część I.   
DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO NAGRODY/STYPENDIUM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/imiona: | | | | | | Nazwisko: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  |  | | |  | | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | | | Ulica | | | | | Nr domu | Nr lokalu | | | Telefon/fax | | |
| PESEL: | | | | | | | NIP: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres szkoły: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |
| Nazwa szkoły | | Kod pocztowy | | Miejscowość | | | | Ulica | | | | | Nr domu | | Nr lokalu | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REGON: | | | | NIP: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| Typ szkoły | | | Kierunek kształcenia | | | | | | Zawód | | | Klasa | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rachunek bankowy właściwy do przekazania nagrody/stypendium:   |  | | --- | | Nazwa banku: | | Posiadacz rachunku bankowego (imię i nazwisko oraz adres zgodnie z umową zawartą z bankiem): | | Numer rachunku bankowego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Część II.   
DANE DOTYCZĄCE OSIĄGNIĘĆ KANDYDATA DO NAGRODY**

|  |
| --- |
| Część formularza przeznaczona dla kandydatów ubiegających się o przyznanie nagrody Starosty Bolesławieckiego, o której mowa w § 3 ust. 2 uchwały Nr XXXVII/236/17 Rady Powiatu Bolesławieckiego z dnia 29 czerwca 2017 r. |
|  |
| Osiągnięcia kandydata w związku uzyskaniem\*:  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  \*wpisać uzyskane wyniki, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 1 lub § 3 ust. 2 pkt 3 i pkt 4 |
|  |
| Osiągnięcia kandydata w związku uzyskaniem\*:  ,…………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  \*wpisać uzyskane wyniki, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 2 |

**Część III.   
DANE DOTYCZĄCE OSIĄGNIĘĆ KANDYDATA DO STYPENDIUM**

|  |
| --- |
| Część formularza przeznaczona dla kandydatów ubiegających się o przyznanie stypendium Starosty Bolesławieckiego, o którym mowa w § 3 ust. 3 uchwały Nr XXXVII/236/17 Rady Powiatu Bolesławieckiego z dnia 29 czerwca 2017 r. |
|  |
| Osiągnięcia kandydata, w związku uzyskaniem\*:  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  \*wpisać uzyskane wyniki, o których mowa w § 3 ust. 3 pkt 1 |
|  |
| Osiągnięcia kandydata, w związku uzyskaniem\*: …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  \*wpisać uzyskane wyniki, o których mowa w § 3 ust. 3 pkt 2 |

**Część IV.   
WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW**

|  |
| --- |
| Część formularza przeznaczona dla kandydatów ubiegających się o przyznanie stypendium/nagrody Starosty Bolesławieckiego, o których mowa w § 3 uchwały Nr XXXVII/236/17 Rady Powiatu Bolesławieckiego z dnia 29 czerwca 2017 r. |
|  |
| Dokumenty, o których mowa w § 4 ust. 3:   1. …………………………………………………………………………………………………, 2. …………………………………………………………………………………………………, 3. …………………………………………………………………………………………………, 4. ………………………………………………………………………………………………… . |

**……………………………………………….**

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Część V.**

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO NAGRODY/STYPENDIUM**

**Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury do lokalnego programu wspierania edukacji uzdolnionych dzieci i młodzieży z terenu Powiatu Bolesławieckiego oraz na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. z 2016 r. poz. 922)**

**……………………………………………….**

(czytelny podpis kandydata)

**……………………………………………….**

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata)\*\*

\*\*wypełnić obowiązkowo w przypadku kandydatów niepełnoletnich