**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium Burmistrza Stawiszyna**

za \*:

1) osiągnięcia w nauce

2) osiągnięcia artystyczne

3) osiągnięcia sportowe.

\* Wybrać właściwe

**1. Wnioskodawca**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania lub nazwa szkoły, jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

(adres do korespondencji)

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu kontaktowego: …………………………………………………………………………

**2. Dane ucznia**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………….

Nazwa szkoły …………………………………………………………………………………………...

Adres szkoły ……………………………………………………………………………………………

Klasa, do której uczęszczał ..……………………………………………………………………………

**3. Osiągnięcia ucznia**

Średnia ocen ………………………………………………………

(należy wypełnić w przypadku ubiegania się o stypendium za wyniki w nauce)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa konkursu/ zawodów/turnieju  /wydarzenia | Organizator konkursu/ zawodów/turnieju/ wydarzenia | Zasięg (np.powiatowy, wojewódzki, ogólnopolski | Osiągnięcie/zdobyte miejsce |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. Wykaz załączonych dokumentów** (potwierdzających wykazane osiągnięcia).

1. .
2. .
3. .
4. .

**5. Oświadczenie dotyczące formy płatności:**

Stypendium Burmistrza Stawiszyna proszę wypłacić

- w formie gotówki w Kasie Urzędu Gminy i Miasta w Stawiszynie

- przelewem na wskazanym rachunek bankowy.

Imię i nazwisko właściciela/współwłaściciela rachunku bankowego

…………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa banku

…………………………………………………………………………………………………………..

Nr rachunku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczenia wnioskodawcy

* Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zasadami przyznawania stypendiów Burmistrza Stawiszyna.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie dobrowolnie podanych przez mnie danych osobowych na potrzeby prowadzonego postępowania o przyznanie stypendium Burmistrza Stawiszyna.
* Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

……………………………………. ……………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)