

**Powiatowy Program Wspierania Edukacji
oraz Wyrównywania Szans Edukacyjnych Dzieci i Młodzieży**

Załącznik nr 1 do uchwały nr 1022/2018
Zarządu Powiatu Wrzesińskiego z dnia 7 sierpnia 2018 r.

**Wniosek o stypendium edukacyjne
na rok szkolny
(wyplacane przez 10 lub 8 miesięcy)**

A. Wypełnia uczeń

.....
data i miejsce sporządzenia wniosku

1. Imię i nazwisko:
2. Telefon kontaktowy*:
3. Kierunek kształcenia:
4. Szkoła:
5. Adres szkoły:
6. Klasa: 9. Średnia ocen za poprzedni rok szkolny
10. Informacja ucznia o jego zainteresowaniach, uzdolnieniach, aspiracjach edukacyjnych, odniesionych sukcesach w dziedzinie artystycznej, naukowej lub sportowej (w załączeniu dokument poświadczający osiągnięcia):

Oświadczam, że znana mi jest Uchwała Rady Powiatu Wrzesińskiego nr 204/XXXIII/2017 z dnia 6 lipca 2017 r. w sprawie określenia warunków, form, zakresu oraz trybu postępowania w sprawach udzielania pomocy przewidzianej w „Powiatowym Programie Wspierania Edukacji oraz Wyrównywania Szans Edukacyjnych Dzieci i Młodzieży” uczniom szkół dla których Powiat Wrzesiński jest organem prowadzącym.

.....
*podpis pełnoletniego ucznia
lub prawnego opiekuna*

Wnioski należy składać do 20 września w szkole wnioskodawcy.

* podanie ww. informacji jest dobrowolne i służy kontaktowaniu się w sprawach urzędowych dotyczących wniosku



**Powiatowy Program Wspierania Edukacji
oraz Wyrównywania Szans Edukacyjnych Dzieci i Młodzieży**

B. Informacja komisji szkolnej uzasadniająca wniosek

1. Informacja o sytuacji materialnej i rodzinnej ucznia:

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

2. Informacja o działalności szkolnej i pozaszkolnej ucznia:

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

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis dyrektora szkoły

Załączniki:

1. PIT 2C.
2. Oświadczenie o formie przekazywania stypendium.
3. Dokumenty potwierdzające sytuację rodzinną/materialną kandydata.

Klauzula informacyjna dostępna pod adresem:

<https://www.bip.wrzesnia.powiat.pl/58,wydzial-edukacji-i-kultury-fizycznej?tresc=307>



**Powiatowy Program Wspierania Edukacji
oraz Wyrównywania Szans Edukacyjnych Dzieci i Młodzieży**

Oświadczenie o wyrażeniu zgody


„Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych *zawartych we wniosku* w celu *ubiegania się o stypendium edukacyjne* przez Starostę Wrzesińskiego, z siedzibą we Wrześni przy ul. Chopina 10, tel. 61 640 44 50, e-mail: starostwo@wrzesnia.powiat.pl.

Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie, zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.”

** - niepotrzebne skreślić

.....
data

.....
czytelne imię i nazwisko/ podpis rodzica
w przypadku osób niepełnoletnich

STAROSTA

Dionizy Jaśgiewicz