

## W N I O S E K

**o przyznanie stypendium ze Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego – Europejski Fundusz Społeczny  
-działanie 2.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez programy stypendialne”**

**1. Imię i nazwisko ucznia (studenta):**

.....PESEL .....

**2. Stałe miejsce zameldowania:.....ul. ....nr domu.....**

**kod pocztowy: ..... poczta: ..... powiat:.....**

**3. Imiona rodziców: .....**

**4. Szkoła/uczelnia: .....klasa/rok .....**

**5. Skład członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:**

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia lub nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

**6. Źródła dochodu (netto) w rodzinie z roku poprzedzającego złożenie oświadczenia:**  
(udokumentowane właściwymi dokumentami)

Lp.	Źródła dochodu	Kwota zł	Lp.	Forma pomocy	X
1.	Wynagrodzenia za pracę		1.	Koszty zakwaterowania w internacie, na stacji	
2.	Emerytury i renty		2.	Zakup podręczników	
3..	Stale zasiłki z pomocy społecznej		3.	Dojazd środkami komunikacji zbiorowej	
4.	Dodatek mieszkaniowy		4.	Oплата chesnego w szkole nie-publicz. o uprawn. szk. publ.	
5.	Alimenty		5.	Koszty posiłków w stołówce intern. lub prowadz. przez inny podmiot	
6.	Zasilek dla bezrobotnych		6.	Inne koszty wymagane obligatoryjnie przez szkołę	
7.	Zasilek rodzinny				
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego				
9.	Dochody z prowadzonej działalności gospodarczej			Wstaw X w odpowied. formie pomocy	
10.	Inne dochody				
11.	Razem dochód netto				

**6. Średni dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie: .....zł**  
(dochód netto z poz. 11 podzielony przez liczbę osób w rodzinie : 12 m-cy)

**Świadomy odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

....., dnia .....

podpis ucznia .....

.....  
imię i nazwisko jednego z rodziców/opiekuna

podpis: .....

**Decyzja i podpisy komisji:.....**

.....