

**Wniosek o przyznanie stypendium
Fundacji Imienia Arcybiskupa Jerzego Ablewicza
na rok szkolny 2022/2023**

Prosimy o czytelne wypełnienie poniższego formularza, a następnie o przesłanie wniosku wraz z załącznikami do Sekretarza Fundacji

Wypełnia prawny opiekun lub uczeń

Uczeń ubiegający się o stypendium:

Imię i Nazwisko

.....

PESEL

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

Imiona rodziców

.....

Adres zameldowania

.....

.....

....

Adres do korespondencji

.....

.....

....

Numer telefonu Adres e-mail:

.....

Powiat Województwo

.....

Diecezja Parafia

.....

Dane prawnego opiekuna ucznia (np. jeden z rodziców):

Imię i nazwisko/pokrewieństwo

.....

Adres zameldowania

.....

Adres do korespondencji

.....

.....

....

Numer telefonu

.....

Powiat Województwo

.....

Seria i numer dowodu osobistego

.....

PESEL NIP

.....

Sytuacja rodzinna ucznia:

Liczba osób w rodzinie, w tym osób na utrzymaniu rodziców

.....

Czy rodzice pracują?

Ojciec

Matka

Czy rodzice prowadzą gospodarstwo rolne?

OjciecMatka

.....

Czy rodzice są bezrobotni?

Ojciec

Matka

Czy rodzice otrzymują emeryturę/rentę?

Ojciec Matka

.....

Wypełnia szkoła prowadząca stypendystę

Informacje o szkole, do której uczęszcza stypendysta

Nazwa szkoły

.....

Adres szkoły

.....

.....

...

Powiat Województwo

.....

Numer telefonu Adres e-mail:

.....

Imię i nazwisko dyrektora szkoły

.....

Imię i nazwisko katechety

.....

Informacje o kandydacie do stypendium

Kandydat do stypendium otrzymał promocję do klasy

.....

Średnia ocen uzyskana na koniec roku szkolnego 2021/2022

.....

Szczególne uzdolnienia i zainteresowania kandydata

.....

.....

...

.....

...

.....

...

Osiągnięcia kandydata w ostatnim roku szkolnym (olimpiady, konkursy, inne aktywności):

.....

...

.....

...

.....

...

.....

...

Opinia wychowawcy o uczniu:

.....

...

.....

...

.....

...

.....

...

.....

...

.....

...

.....

...

.....

...

.....

podpis wychowawcy

.....

.....

pieczęć szkoły
podpis dyrektora

miejsowość i data

Opinia Katechety o uczniu – napisana na odrębnym dokumencie i dołączona do niniejszego wniosku jako załącznik.

Opinia księdza Proboszcza – napisana na odrębnym dokumencie i dołączona do niniejszego wniosku jako załącznik.

Deklaracja uczestnictwa w grupie religijnej działającej przy parafii oraz gotowość uczestnictwa w akcji zbierania funduszy organizowanej przez „Dzieło Nowego Tysiąclecia” potwierdzone przez księdza Proboszcza.

DEKLARUJĘ UDZIAŁ W NASTĘPUJĄCEJ GRUPIE RELIGIJNEJ DZIAŁAJĄCEJ PRZY MOJEJ PARAFII (NAZWA GRUPY)

.....
...

.....
...

DEKLARUJĘ UDZIAŁ W AKCJI ZBIERANIA FUNDUSZY ORGANIZOWANEJ PRZEZ FUNDACJĘ „DZIEŁO NOWEGO TYSIĄCLECIA” W RAMACH „DNIA PAPIESKIEGO”.

.....
.....

podpis wnioskującego o stypendium
Proboszcza

podpis i pieczęć ks.

WNIOSKUJĄCY OŚWIADCZAJĄ, ŻE PODANE PRZEZ NICH INFORMACJE

ZGODNE SĄ Z PRAWDĄ

.....
uczeń
ucznia

.....
prawny opiekun

Podpisano w, dnia

OŚWIADCZENIE

o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia, wnioskującego o przyznanie stypendium.

Imię i nazwisko ucznia

PESEL

Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia lub nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Średni dochód miesięczny (brutto) na jedną osobę w rodzinie wynosi PLN

UWAGA: W średni dochód nie wlicza się środków otrzymanych w ramach PROGRAMU 500+

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

....., dnia

miejsowość

podpis opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Wnioskujący(a) oświadcza, że zapoznał(a) się Regulaminem przyznawania i realizacji stypendiów *Fundacji Imienia Arcybiskupa Jerzego Ablewicza* i akceptuje jego postanowienia. Wyrażam jednocześnie zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez *Fundację Imienia Arcybiskupa Jerzego Ablewicza* zawartych we wniosku i załącznikach danych osobowych dla realizacji celów statutowych *Fundacji*.

.....

.....

miejsowość
podpis opiekuna prawnego

i

data

Lista dołączonych załączników

Numer	Nazwa załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	