

WNIOSEK O STYDENDIUM

**FUNDACJA
"FUNDUSZ ZIEMI OLSZTYŃSKIEJ"**

Program Stypendialny Funduszu

.....
Data wpływu wniosku

1. Wszystkie informacje będą traktowane poufnie.
2. Prosimy o wyczerpujące informacje na każde pytanie.
3. Wszystkie wnioski rozpatrywane będą przez Komisję Kwalifikacyjną Programu Stypendialnego Funduszu.

A. Imię i nazwisko

.....

Imię ojca, Imię matki

Adres zamieszkania

.....

Adres do korespondencji

telefon Nr PESEL stypendysty

Nr NIP stypendysty, Seria i numer dowodu osobistego.....

....., /w przypadku, gdy osoba ubiegająca się o stypendium jest niepełnoletnia, należy wpisać dane opiekuna prawnego/

data wydania....., przez kogo wydany

B. Szkoła/Uczelnia - /pełna nazwa i adres/.....

.....

Rok nauki..... Kierunek

C. Oceny /średnia ze świadectwa gimnazjalnego lub ostatniego świadectwa, indeksu

kserokopia w załączeniu/

.....

D. Inne osiągnięcia:

.....

.....

.....

E. Jakież wydatki będą pokrywane w przypadku przyznania stypendium:

.....

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

G. Inne ważne okoliczności, które powinna uwzględnić Komisja Kwalifikacyjna Programu Stypendialnego Funduszu przy rozpatrywaniu wniosku:

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

H. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej /załącznik nr 1/
Oświadczenie o danych osobowych /załącznik nr 2/

Data, miejscowość:

.....

Podpis:

.....

/opiekuna prawnego stypendysty/

.....

/stypendysty/

OŚWIADCZENIE
o sytuacji rodzinnej i materialnej osoby składającej wniosek o przyznanie stypendium

1. Imię i nazwisko

.....

miejsce zamieszkania /dokładny

adres/.....

.....

imiona rodziców

.....

2. Rodzina moja 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.				

3. Źródła dochodu /netto/ w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie niniejszego oświadczenia stanowią:

a/ wynagrodzenie za pracę i świadczenia rodzinnezł

b/ emerytury, renty inwalidzkie i rodzinnezł

c/ stałe zasiłki z pomocy społecznejzł

0d/ dodatek mieszkaniowyzł

e/ alimenty i świadczenia alimentacyjne.....zł

f/ zasiłek dla bezrobotnychzł

g/ dochody z gospodarstwa rolnegozł

h/ dochody z prowadzenia działalności gospodarczejzł

i/ Czy pobierane jest inne stypendium - w jakiej wysokościzł

j/ inne dochodyzł

Razem dochód nettozł

Średni dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wynosizł

4. Wniosek zaopiniowany przez MOP-s lub GOP-s

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

Podanie nieprawdziwych danych eliminuje z możliwości otrzymania stypendium.

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

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

.....
podpis kandydata na stypendystę

.....
/miejsowość, data/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację "Fundusz Ziemi Olsztyńskiej" w Olsztynie, plac Bema 5, aktualnie i w przyszłości, moich danych osobowych zawartych w administrowanym przez Fundusz Stypendialny zbiorze danych osobowych dla celów prowadzonej przez niego działalności statutowej.

Jednocześnie potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługujących mi prawach, a w szczególności o możliwości wglądu do moich danych osobowych i możliwości ich poprawienia, a także o adresie siedziby i pełnej nazwie Fundacji oraz w celu zbierania danych.

.....
.....
podpis kandydata stypendysty

.....
.....
podpis rodziców lub opiekunów
prawnych