***Załącznik nr 1 do regulaminu***

**WNIOSEK o przyznanie stypendium**

**rok szkolny/akademicki 2014/2015**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Dane osobowe wnioskodawcy | |
| **1.** | Nazwisko i imię wnioskodawcy |  |
| **2.** | Adres |  |
| **3.** | Imiona rodziców /opiekunów prawnych |  |
| **4.** | Data urodzenia |  |
| **5.** | Miejsce urodzenia |  |
| **6.** | PESEL |  |
| **7.** | NIP |  |
| **8.** | Numer telefonu stacjonarnego |  |
| **9.** | Numer telefonu komórkowego |  |
| **10.** | **e-mail** |  |
| **11.** | Nazwa szkoły /uczelni. |  |
| **12.** | Nazwa wydziału. |  |
| **13.** | Nazwa kierunku. |  |
| **14.** | Klasa/rok ukończony |  |
| **15.** | Średnia z przedmiotów nauczania w roku poprzedzającym wniosek o przyznanie stypendium. |  |
| **16.** | Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym. |  |
| **17.** | Łączna kwota dochodu netto uzyskiwana przez osoby w gospodarstwie domowym w roku poprzednim. |  |
| **18.** | Dochód miesięczny netto na osobę w gospodarstwie domowym.(z mies. poprzedzającego mies. składania wniosku)-patrz oświadczenie ZAŁ. NR 2 do regulaminu. |  |
| **19.** | Informacja o osiągnięciach wnioskodawcy (konkursy, olimpiady, aktywny udział w organizacjach społecznych, wolontariacie samorządzie szkolnym lub uczelnianym, dodatkowe kierunki studiów lub szkoły). |  |

**Załączniki do wniosku:**

**1. Podanie wraz z uzasadnieniem napisane przez kandydata.**

**2. Zaświadczenie/ świadectwo ze szkoły o wynikach w nauce uzyskanych w poprzednim roku**

**szkolnym/akademickim przez wnioskodawcę.- kopia**

**3. Zaświadczenia o uzyskanych dochodach netto w poprzednim roku rozliczeniowym**

**z Urzędu Skarbowego dla każdego pełnoletniego członka gospodarstwa domowego.**

**4. Dokumenty potwierdzające osiągnięcia wnioskodawcy (dyplomy i nagrody**

**z uczestnictwa w konkursach i zawodach, potwierdzenia członkostwa w**

**organizacjach społecznych bądź w samorządach szkolnych, czy studenckich,**

**zaświadczenia z dodatkowych kierunków, czy też szkół do których uczęszcza**

**wnioskodawca).**

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Regionalną Fundację Rozwoju „SERCE”.

………………………………………. …………………………………..

Podpis Rodzica/ Opiekuna Podpis Wnioskodawcy