Zał.

do Uchwały Nr XXXIV/220/2018

Rady Gminy Ludwin

z dnia 25.05.2018 r.

…………………………….

(data wpływu wniosku)

**Wniosek o przyznanie stypendium**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.Dane osobowe ucznia** | | |
| Nazwisko i imiona ucznia | | |
| Imię ojca: | | Imię matki: |
| Data i miejsce urodzenia: | | |
| Pesel: | | |
| **2. Adres zamieszkania:** | | |
| **3. Informacje o szkole** | | |
| Nazwa szkoły: | | |
| W roku szkolnym 2022/2023 jest uczniem klasy: | | |
| **4.Kryteria uprawniające do ubiegania się o stypendium:** | | |
| **Zgodnie z § 3 uchwały:** | | |
| Opis osiągnięcia: | | |
| Zdobyte miejsce: | | Ocena z zachowania: |
| **5.Dane do kontaktu rodzica/opiekuna ucznia niepełnoletniego lub ucznia pełnoletniego** | | |
| Imie i nazwisko: | | |
| Adres do korespondencji: | Miejscowość: | |
| Ulica: ------------------- | |
| Nr domu: | |
| Nr mieszkania: --------------------- | |
| Kod pocztowy: | |
| Telefon kontaktowy: |  | |
| Adres e mail: |  | |
| 6.Dane dotyczące r-ku bankowego do przekazania stypendium | | |
| Numer rachunku bankowego:  Imię i nazwisko właściciela rachunku:  …………………………… ……………………………………  miejscowość, data podpis właściciela rachunku | | |
| **7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. , poz. 922 z późn. zm.) w celach związanych z przyznawaniem i wypłata stypendium.**  **………………………………………………**  (podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia niepełnoletniego/  ucznia pełnoletniego) | | |
| 8.Załączniki:  1)  2) | | |
| miejscowość, data podpis składającego wniosek | | |