

WNIOSEK O STYPENDIUM  
FUNDUSZU STYPENDIALNEGO  
im. JANA PAWŁA II w USTRZYKACH DOLNYCH

**1. Imię i Nazwisko:**

--

**2. Data i miejsce urodzenia:**

--

**3. Adres stałego zameldowania:**

**4. Adres do korespondencji:**

--	--

**5. Telefon kontaktowy i/lub e-mail:**

--

**6. Szkoła (wraz z adresem):**

--

**7. Profil**

**klasa (ukończona)**

--	--

**8. Informacja o osiągniętych wynikach w nauce:**

.....  
(Miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE**

Szkoła .....  
Nazwa Szkoły

Zaświadcza, że uczeń .....

syn/córka .....urodzony(a) dnia .....

w roku szkolnym ..... ukończył(a) ..... klasę

i uzyskał(a) średnią ocen .....

Średnia ocen z matury ..... (dotyczy absolwentów).

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Komisji Stypendialnej Funduszu Stypendialnego im. Jana Pawła II w Ustrzykach Dolnych.

.....  
Pieczęć Dyrektora Szkoły

**9. Opis dotychczasowych osiągnięć w szkole i poza nią (ewentualnie rekomendacje):**

.....

### 10. Zaświadczenie o zarobkach rodziców lub prawnych opiekunów:\*

#### ZASWIADCZENIE O ZAROBKACH OJCA

.....  
pieczęć nagłwkowa zakładu pracy

.....  
Miejscowość, data

Zaświadcza się, że Ob. ....  
zamieszkały .....  
jest zatrudniony w .....  
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku .....  
Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z 3 ostatnich miesięcy wynosi .....

.....  
(pieczęć i podpis)

#### ZASWIADCZENIE O ZAROBKACH MATKI

.....  
pieczęć nagłwkowa zakładu pracy

.....  
Miejscowość, data

Zaświadcza się, że Ob. ....  
zamieszkała .....  
jest zatrudniona w .....  
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku .....  
Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z 3 ostatnich miesięcy wynosi .....

.....  
(pieczęć i podpis)

\* - nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą i rolników.

### 11. Oświadczenie o dochodach:

Ja niżej podpisany(a) .....syn/córka .....  
urodzony(a) .....zam. w .....

świadomy odpowiedzialności karnej z art. 247§ 1 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do 3 lat, oświadczam co następuje:

- - średni miesięczny dochód netto przypadający na 1 osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi .....
- We wspólnym gospodarstwie domowym zamieszkuje ..... osób.

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

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

**12. Opis sytuacji rodzinnej (szczególna sytuacja, choroba, trudności itp.):**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundusz Stypendialny im. Jana Pawła II z siedzibą w Ustrzykach Dolnych przy ul. Wincentego Pola, aktualnie i w przyszłości, moich danych osobowych zawartych w administrowanym przez Fundusz zbiorze danych osobowych dla celów prowadzonej przez nie działalności statutowej.

Jednocześnie potwierdzam, że zostałam(em) poinformowany o przysługujących mi prawach, a w szczególności o możliwości wglądu do moich danych osobowych i możliwości ich poprawiania, a także o adresie siedziby i pełnej nazwie Funduszu oraz o celu zbierania danych.

.....

podpis

Załączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

.....  
Miejscowość; data złożenia wniosku

.....  
Podpis osoby składającej wniosek

**INFORMACJA:**

Do wniosku należy dołączyć oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej osoby składającej wniosek o przyznanie stypendium stanowiąca załącznik do wniosku oraz dokumenty potwierdzające osiągnięcia i sytuację materialną rodziny.