



Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 72/20  
Prezydenta Miasta Gdańska  
z dnia 23 stycznia 2020 r.

### WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM NA CELE EDUKACYJNE

Gdańsk .....

.....  
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Szkoła, klasa

Komisja Stypendialna Projektu „Zdolni z Pomorza-Gdańsk”

Proszę o przyznanie uczniowi/uczennicy - ..... uczestnikowi/uczestniczce projektu „Zdolni z Pomorza – Gdańsk” w LCNK nr ..... wsparcia w formie stypendium, na realizację celów edukacyjnych związanych z rozwojem szczególnych uzdolnień.

Wniosek o przyznanie stypendium uzasadniam :

sytuacją społeczno-ekonomiczną .....

szczególnymi osiągnięciami .....

frekwencją na zajęciach, wynoszącą .....

W celu potwierdzenia spełniania kryteriów przyznawania stypendium załączam:

następujące dokumenty (właściwe podkreślić):

- Kopia aktualnej Karty Dużej Rodziny
- Kopia decyzji o prawie do zasiłku rodzinnego
- Kopia orzeczenia o niepełnosprawności

- Kopia Dyplomu
- Kopia Zaświadczenia
- Poświadczenie ze szkoły ucznia o uczestnictwie w konkursie przedmiotowym/olimpiadzie
- Inne .....

.....  
Imię i nazwisko, czytelny podpis Wnioskodawcy - Rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia/uczennicy

Oświadczenie Wnioskodawcy - pełnoletniego ucznia/uczennicy/rodzica/opiekuna prawnego

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

W przypadku przyznania stypendium

.....  
*imię i nazwisko ucznia/uczennicy*

przez Komisję Stypendialną powołaną przez Prezydenta Miasta Gdańska zobowiązuję się do przedłożenia „Oświadczenia do wypłaty stypendium za udział w projekcie „Zdolni z Pomorza – Gdańsk” w zakresie danych osobowych stypendysty do celów podatkowych i ewidencyjnych, właściwego Urzędu Skarbowego oraz numeru konta bankowego i imienia i nazwiska właściciela konta bankowego.

**Jednocześnie oświadczam, że otrzymane wsparcie stypendialne zostanie przeznaczone na umożliwienie realizacji celów edukacyjnych związanych z rozwojem szczególnych uzdolnień ucznia/uczennicy.**

.....  
imię i nazwisko, czytelny podpis Wnioskodawcy - rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia/pełnoletniej uczennicy

Pieczęć szkoły

Gdańsk, .....

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam, że uczeń/uczennica ..... w I / II

okresie roku szkolnego ..... uczęszczał do klasy ..... w szkole.....

.....  
podpis Dyrektora Szkoły

**ZDOLNI Z POMORZA-GDAŃSK**