

ZAŁĄCZNIK NR 1
WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM IM. GRZEGORZA CIECHOWSKIEGO

ZAŁĄCZNIK NR 1

DO PROGRAMU STYPENDIALNEGO IM. GRZEGORZA CIECHOWSKIEGO W GMINIE KŁODZKO

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
IM. GRZEGORZA CIECHOWSKIEGO
w ramach Programu Stypendialnego w Gminie Kłodzko

.....
imię i nazwisko ucznia-studenta

.....
imiona rodziców

.....
data i miejsce urodzenia

.....
miejsce zamieszkania

.....
numer ewidencyjny PESEL

.....
nazwa szkoły-uczelni, kierunek, specjalność, rok studiów

.....
telefon kontaktowy

Sytuacja materialna gospodarstwa domowego

Moja rodzina składa się z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Średni miesięczny dochód netto na jedną osobę w mojej rodzinie za okres ostatnich trzech miesięcy wynosi zł, słowniezł.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zamieszczone w powyższej części wniosku podałem(-am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data i czytelny podpis ucznia-studenta \pełnoletniego\ lub rodziców-opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do przyznania stypendium im. Grzegorza Ciechowskiego w Gminie Kłodzko, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
Data i czytelny podpis studenta lub rodziców-opiekunów prawnych

Kłodzko, dnia

Decyzja:

Przyznaje się stypendium

Nie przyznaje się stypendium

.....
Podpis
WÓJTA GMINY KŁODZKO