

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 24/2022
Starosty Lęborskiego
z dnia 17.06.2022 r.



WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM

na realizację celów edukacyjnych związanych z rozwojem szczególnych uzdolnień uczniów
w obszarze Projektu „Zdolni z Pomorza- powiat lęborski” w ramach Regionalnego Programu
Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020)
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

Wnioskodawca	
<input type="checkbox"/> Rodzic/opiekun prawny <input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	
NAZWISKO	
IMIĘ	
ADRES	
PESEL	
TELEFON KONTAKTOWY	
Dane ucznia, któremu ma zostać przyznane stypendium	
NAZWISKO	
IMIĘ	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
IMIONA RODZICÓW	
ADRES ZAMIESZKANIA	

Sytuacja społeczno-ekonomiczna ucznia (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)	
Posiadanie Karty Dużej Rodziny (rodzina wielodzietna)	
Posiadanie aktualnej decyzji o prawie do zasiłku rodzinnego	
Posiadanie aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności	

W przypadku zaznaczenia znakiem „X”, do wniosku należy dołączyć kserokopię dokumentów potwierdzających powyższe.

Odległość miejsca zamieszkania od LCNK (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)	
Ta sama miejscowość	
Do 10 km	
Powyżej 10 km	

Szczególne osiągnięcia uzyskane w semestrze, za który wypłaca się stypendium (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)	
Tytuł laureata olimpiady/ konkursu kuratorskiego z przedmiotów objętych wsparciem w ramach projektu	
Tytuł finalisty olimpiady/ konkursu kuratorskiego z przedmiotów objętych wsparciem w ramach projektu	
Tytuł laureata konkursu/ projektów/ ligi zadaniowej	
Tytuł finalisty konkursu projektów/ ligi zadaniowej	

W przypadku zaznaczenia znakiem „X”, do wniosku należy dołączyć kserokopię dokumentów potwierdzających powyższe.

Dane dotyczące rachunku bankowego, na które ma być przekazane stypendium (nie ma możliwości wypłaty stypendium w formie gotówkowej, proszę podać nr rachunku bankowego)	
Nr rachunku ↓	Nazwa banku:
- - - - -	- - - - -

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781). Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis)