......................, .................

*(Miejscowość i data)*

.......................................

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

........................................

.......................................

*(Adres zamieszkania wnioskodawcy)*

…………….............................[[1]](#footnote-1)

...........................................

...........................................

...........................................

**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium z tytułu dalszej nauki**

1. **Dane wnioskodawcy:**
2. imię i nazwisko: ...........................................................................................................
3. PESEL: ..........................................................................................................................
4. adres zamieszkania: .....................................................................................................
5. data rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy: ……………………………………………………….
6. telefon: .........................................................................................................................
7. adres e-mail: .................................................................................................................
8. nazwa uprzednio ukończonej szkoły: …………………………………………………………………..……
9. data ukończenia nauki: …………………………………………………………………………………………….
10. **Dane dotyczące dalszego kształcenia:**
11. nazwa i adres szkoły: .....................................................................................................
12. data podjęcia dalszej nauki: ..........................................................................................
13. **Dane dotyczące uzyskiwanego dochodu:**
14. dochód netto w rodzinie, z którą wnioskodawca prowadzi wspólne gospodarstwo domowe wynosi .............................................................................................................
15. wysokość dochodu miesięcznego netto na osobę w rodzinie wynosi .........................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Tytuł osiągniętego dochodu | Wysokość dochodu (netto) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Forma przekazania stypendium szkolnego:**

Przelewem na rachunek bankowy nr .................................................................................[[2]](#footnote-2)

*Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 Kodeksu karnego).*

................................

*(podpis wnioskodawcy)*

**Załączniki:**

1. zaświadczenie wydane przez szkołę stwierdzające podjęcie lub kontynuowanie nauki lub sporządzone samodzielne oświadczenie o podjęciu lub kontynuowaniu nauki;
2. dokumenty potwierdzające sytuację rodzinną i majątkową wnioskodawcy;
3. ............................;
4. ............................

1. Należy podać nazwę powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na miejsce zamieszkania wnioskodawcy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać numer rachunku bankowego. [↑](#footnote-ref-2)