**WNIOSEK
O PRZYZNANIE STYPENDIUM W RAMACH FUNDUSZU STYPENDIALNEGO „STAROMIESZCZAŃSKIE TALENTY”**

**Dane kandydata do stypendium:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i Imię |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Adres zameldowania |  |
| PESEL |  |
| Imiona i nazwiska rodziców (lub opiekunów prawnych) |  |
| Nazwa szkoły(absolwenci podają nazwę ukończonej szkoły) |  |
| Klasa(w przypadku naboru wniosków w edycji jesiennej należy podać klasę ukończoną) |  |
| Nr rachunku bankowego do wypłaty stypendium |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena z zachowania** w roku szkolnym 2024/25 |  |
| **Wniosek dotyczy otrzymania stypendium:** | **naukowe sportowe – artystyczne** ( podkreślić właściwe) |

**Osiągnięcia kandydata w dziedzinie nauki, kultury i sportu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sukcesy i osiągnięcia naukowe**w roku szkolnym 2024/25(np. olimpiady przedmiotowe, zawody, konkursy dziedzinowe) |  |
| **Sukcesy i osiągnięcia sportowe**w roku szkolnym 2024/25( zawody, olimpiady sportowe) |  |
| **Sukcesy i osiągnięcia w dziedzinie kultury i sztuki** w roku szkolnym 2024/25(np. artystyczne, kulturalne)  |  |
| **Udokumentowana aktywność społeczna**w roku szkolnym 2024/25(np. praca na rzecz szkoły lub środowiska lokalnego, zaangażowanie na rzecz osób starszych , chorych , niepełnosprawnych  |  |
| **Czy zamierzasz - jeśli tak to w jaki sposób?**udzielać się społecznie na rzecz szkoły, swojej miejscowości, lokalnej społeczności w okresie pobierania stypendium i po jego zakończeniu |  |
| **Promesy stypendialne wręczone zostaną na uroczystej gali stypendialnej.** |

 **Opinia o kandydacie do stypendium wystawiona przez wychowawcę klasy:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………podpis wychowawcy……………………………………… |

 Podpis Dyrektora Szkoły potwierdzający osiągnięta średnią

Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadom odpowiedzialności karnej, za składanie fałszywych zeznań*.*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………… | …………………………………………………….. |
| miejscowość i data  | podpis wnioskodawcy/ rodzica - opiekuna prawnego (w przypadku osoby niepełnoletniej) |