Załącznik nr 1   
do uchwały nr XXXIX/278/2021

Rady Gminy Gietrzwałd

z dnia 22 września 2021 r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | *(Pieczęć wpływu)* | | |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy | | |  |
|  |  |  |  |
|  | | |  |
|  |  |  |  |
|  | **Wójt Gminy Gietrzwałd** | | |
| Adres i dane kontaktowe wnioskodawcy | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM WÓJTA GMINY GIETRZWAŁD ZA OSIĄGNIĘCIA W ROKU SZKOLNYM 20…../20…..** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| A. Wnioskowany rodzaj stypendium: | | | | | | |
| NAUKOWE\*, SPORTOWE\*, SPECJALNE\* | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| B. Dane ucznia: | | | | | | |
| B.1. Imię i nazwisko: …………………………………......……………………………….......................................................  B.2. PESEL: …....………...……………..  B.3. Adres stałego zamieszkania: ……………………..............................................................................….......  B.4. Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów ucznia:  ……………………..............................................................................…............................................................. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| C. Dane dotyczące kształcenia | | | | | | |
| C. 1. Nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszczał w roku szkolnym 20…../20…..:  ………………………………………………………….…………………......…………………………………..............................………..  C. 2. Klasa: ………………………………………......  C. 3. Średnia ocen: …………………………………………………... | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D. Dane o dorobku kandydata (opis aktywności ucznia oraz zdobytych osiągnięć) | | | | | | | |
| D.1. Osiągnięcia ucznia:  ………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….. | | | | | | | |
| E. Uzasadnienie wniosku: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| F. Załączniki do wniosku: | | | | | | | |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………….. 2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….. 3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….. | | | | | | | |
| G. Numer konta bankowego rodzica/opiekuna prawnego | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  | | |
| Miejscowość, data | | |  |  | Podpis wnioskodawcy | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| H. Opinia dyrektora placówki oświatowej: | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..  ……………………………………………….  (pieczęć i podpis) | | | | | | | |
| \* - niepotrzebne skreślić | |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |

**Oświadczam**, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonych do niego dokumentach, do celów związanych z przyznaniem stypendium Wójta Gminy Gietrzwałd.

……………………………………

data i czytelny podpis