



WNIOSEK O UDZIELENIE STYPENDIUM  
Z PROGRAMU STYPENDIALNEGO „SZANSA” W ROKU SZKOLNYM 2007/2008

\_\_\_\_\_ *Data przyjęcia wniosku*

\_\_\_\_\_ *Nr wniosku*

\_\_\_\_\_ *Podpis pracownika Biura Fundacji*

Uwaga

1. Wszystkie informacje będą traktowane poufnie.
2. Prosimy o wyczerpujące informacje na każde pytanie.
3. Wszystkie wnioski rozpatrywane będą przez Komisję Stypendialną Fundacji Elbląg.

**I. INFORMACJE O OSOBIE UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STYPENDIUM**

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
2. Adres zamieszkania (*uwaga: o stypendia mogą ubiegać się wyłącznie osoby mieszkające na stałe w Elblągu lub na terenie powiatu elbląskiego ziemskiego*) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**II. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA UMOWY STYPENDIALNEJ**

(*jeden z rodziców, opiekun prawny*)

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
2. Adres zamieszkania \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

**III. INFORMACJE O SZKOLE**

1. Szkoła (*pełna nazwa*) \_\_\_\_\_
2. Adres szkoły \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_
3. Rok nauki \_\_\_\_\_
4. Kierunek \_\_\_\_\_

**IV. OSIĄGNIĘCIA W NAUCE**

1. Średnia ocen za rok szkolny (akademicki) 2007/2008 \_\_\_\_\_
2. Inne osiągnięcia (*uczestnictwo i zajęte pozycje w olimpiadach tematycznych, konkursach, uczestnictwo w kołach zainteresowań, organizacjach uczniowskich, samorządzie uczniowskim itp.*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## V. PRZEZNACZENIE STYPENDIUM

Jakie wydatki będą pokrywane w przypadku przyznania stypendium?

---

---

---

---

## VI. ZAŁĄCZNIKI

1. Do wniosku załączam (*właściwe zaznaczyć*)

- (a) Kserokopię świadectwa z poprzedniego roku szkolnego
- (b) Zaświadczenie z uczelni o średniej ocen uzyskanych w poprzednim roku akademickim 2007/2008
- (c) Opinia szkoły/uczelni lub Rady Rodziców
- (d) Oświadczenie o sytuacji rodzinnej
- (e) Inne (*wymienić*) \_\_\_\_\_
- (f) \_\_\_\_\_

2. Inne ważne okoliczności, które powinna uwzględnić Komisja Stypendialna

---

---

---

---

## VII. NAZWA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO

1. Instytucja/organizacja \_\_\_\_\_

Imię, nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej

2. Adres \_\_\_\_\_

3. Telefon \_\_\_\_\_

Data, miejscowość \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_