



WNIOSEK O UDZIELENIE STYPENDIUM W PROGRAMIE STYPENDIALNYM „SŁONIK”

Data przyjęcia wniosku

Nr wniosku

Podpis pracownika Biura Fundacji

Uwaga: Wszystkie informacje będą traktowane poufnie. Prosimy o wyczerpujące informacje na każde pytanie. Wszystkie kompletne wnioski rozpatrywane będą przez Komisję Stypendialną Funduszu Dzieci Niepełnosprawnych SŁONIK. Wniosek należy wypełniać czytelnym pismem.

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 oraz powiecie ziemskim elbląskim) _____
3. Telefon _____
4. Adres e-mail _____
5. Data i miejsce urodzenia _____
6. Imiona rodziców _____

II. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA UMOWY STYPENDIALNEJ

(w sytuacji, gdy osoba ubiegająca się o stypendium jest niepełnoletnia - jeden z rodziców/opiekun prawny)

1. Imię i nazwisko _____
2. Adres zamieszkania _____
3. Telefon _____

III. INFORMACJE O SZKOLE / UCZELNI

1. Nazwa _____
2. Adres _____
3. Telefon _____
4. Rok nauki (tj. pierwszy, drugi, itd.) _____

IV. OSIĄGNIĘCIA W NAUCE

1. Średnia ocen za rok szkolny (akademicki) poprzedzający złożenie wniosku _____
2. Szczególne osiągnięcia (np. uczestnictwo w konkursach (w tym związanych z ekologią, ochroną środowiska), uczestnictwo w kołach zainteresowań itp.) _____

3. Inne ważne okoliczności, które powinna uwzględnić Komisja Stypendialna (w razie potrzeby dołączyć załączniki) _____

V. DZIAŁALNOŚĆ WOLONTARYSTYCZNA (jeżeli taka występowała)

Nazwa instytucji/organizacji, w której kandydat się udziela/nazwa akcji	1.	2.	3.
Od - rok, miesiąc			
Do - rok, miesiąc lub nadal			
częstotliwość (np. ile razy w tygodniu, m-cu, roku itd.)			

VI. PRZEZNACZENIE STYPENDIUM

1. Jakie wydatki będą pokrywane w przypadku przyznania stypendium?

- a) _____
- b) _____
- c) _____

VII. PREFEROWANA FORMA WYPŁACANIA STYPENDIUM

- a) jednorazowa
- b) stała

VIII. ZAŁĄCZNIKI1. Do wniosku **obowiązkowo** należy załączyć:

- a) orzeczenie lekarskie o stopniu niepełnosprawności
- b) zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza prowadzącego
- c) kserokopię świadectwa z poprzedniego roku szkolnego lub kserokopię indeksu
- d) zaświadczenie ze szkoły/uczelni stwierdzające kontynuowanie nauki w kolejnym roku szkolnym/akademickim (w przypadku pełnoletnich kandydatów)
- e) w przypadku osób z niepełnosprawnością intelektualną - ocenę opisową od pedagoga/psychologa
- f) opinię szkoły lub uczelni dotyczącą kandydata ubiegającego się o stypendium
- g) załącznik nr 1 „Oświadczenie o sytuacji rodzinnej osoby składającej wniosek o przyznanie stypendium”
- h) załącznik nr 2 „Informacje administratora danych” (Informacja o przetwarzaniu danych osobowych)
- i) załącznik nr 3 „Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku”
- j) załącznik nr 4 „Oświadczenie Rodzina 800+”

dodatkowo

- k) kserokopie dyplomów, rekomendacje, opinie itp. dokumentujące dokonania kandydata do stypendium (w tym dotyczące działalności ekologicznej)
- l) zaświadczenie o działalności wolontarystycznej
- m) inne (wymienić)
- _____

IX. NAZWA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO (wypełnić w przypadku, gdy wniosek składa podmiot inny niż sam kandydat lub opiekun/rodzic)

1. Instytucja/organizacja/osoba _____
2. Imię, nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej _____
3. Adres _____
4. Telefon _____

Data, miejscowość _____

Podpis kandydata lub rodzica/opiekuna _____

