



**ZPORR**  
Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego



**Wniosek o przyznanie stypendium na wyrównywanie szans edukacyjnych  
w ramach Działania 2.2 Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego  
*Wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez programy stypendialne*, finansowanego ze  
środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
oraz ze środków Budżetu Państwa**

<b>Nazwisko</b>																					
<b>Imiona</b>																					
<b>Data i miejsce urodzenia</b>																					
<b>Imię ojca</b>																					
<b>Imię matki</b>																					
<b>PESEL</b>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

**Informacja o szkole ponadgimnazjalnej**

<b>Nazwa i nr szkoły</b>			
<b>Numer i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej*</b>			
<b>W roku szkolnym 2006/2007 jest uczniem klasy</b>			
<b>ulica, nr domu</b>	<b>kod pocztowy</b>	<b>mięscowość</b> Łódź	<b>województwo</b> łódzkie

**Adres zameldowania na pobyt stały**

<b>ulica, nr domu, nr mieszkania</b>	<b>kod pocztowy</b>	<b>mięscowość</b>	<b>województwo</b>
--------------------------------------	---------------------	-------------------	--------------------

**Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:**

- moja rodzina składa się z ..... osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,
- średni miesięczny dochód netto, na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi .....zł

(słownie: .....zł)

**KRÓTKIE WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ W RODZINIE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Potwierdzając prawdziwość powyższych danych pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego proszę o przyznanie stypendium w formie finansowej.

Przyznane stypendium przeznaczę na całkowite lub częściowe pokrycie kosztów:

L.p.	Kategoria kosztów	Szacunkowa miesięczna kwota w zł
1.	zakwaterowania w bursie, internacie lub na stacji,	
2.	posiłków w stołówce szkoły, internatu lub prowadzonej przez inny podmiot,	
3.	zakupu podręczników do nauki w szkołach ponadgimnazjalnych,	
4.	związanych z transportem do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej,	
5.	czesnego za naukę w szkole ponadgimnazjalnej niepublicznej posiadającej uprawnienia szkoły publicznej,	
6.	innych dodatkowych opłat i wydatków wymaganych obligatoryjnie przez szkołę, niezbędnych do uczestniczenia w nauce szkolnej, w tym związanych z realizacją procesu dydaktycznego.	
<b>RAZEM</b>		

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), do celów związanych ze ZPORR

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis pełnoletniego ucznia albo podpis rodzica lub opiekuna prawnego ucznia

*Wypełnia szkoła*

**Wniosek został sprawdzony pod względem formalnym**

Łódź, dnia .....

.....  
Podpis osoby upoważnionej

*Wypełnia Komisja Stypendialna*

**Przyznaje się stypendium\*\***

**w wysokości .....zł w skali miesiąca, wypłacane przez okres ..... miesięcy**

**Nie przyznaje się stypendium\*\***

**z powodu .....**

.....

.....

Łódź, dnia .....

.....  
Podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

\* dotyczy niepublicznej szkoły ponadgimnazjalnej

\*\* właściwe podkreślić