**DEKLARACJA STYPENDYSTY**

**DO PROJEKTU „ZDOBYCIE WIEDZY- KLUCZEM DO SUKCESU”**

**NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

będącego uczniem/uczennicą\*: Szkoły Podstawowej im Jana Pawła II w Holonkach/Szkoły Filialnej *im. Ks. Stefana Kard. Wyszyńskiego* w Chojewie, Szkoły Podstawowej *im por Izydora Kołakowskiego* w Domanowie/Szkoły Filialnejw Świrydach \****(niepotrzebne skreślić)*.**

|  |
| --- |
| *(wypełnia Wnioskodawca/Rodzic)* |
| **I. Dane osobowe ucznia:** |
| 1. Imię i nazwisko |  |
| 2. Data urodzenia (dd-mm-rrrr) |  |
| 3. PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 4. Nazwa szkoły |  |
| 5. Klasa |  |
| 6. Imię ojca |  |
| 7. Imię matki |  |
| 8. Adres stałego zameldowania | Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr mieszkania |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy, poczta |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |

 ……………………………… |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| 9. Adres do korespondencji[[1]](#footnote-1) | Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr mieszkania |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy, poczta |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |

……………………………… |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| 10. Telefon kontaktowy |  |
| 11. Adres e-mail |  |
| 12. Dane dotyczące konta bankowego na przekazanie ewentualnego stypendium | Nazwa banku |  |
| Nr konta bankowego |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Imię i nazwisko oraz adres posiadacza konta bankowego |  |
| 13. Oświadczenie (w przypadku, gdy uczeń jest niepełnoletni podpisuje uczeń oraz rodzic/opiekun prawny): |
| **Oświadczam, że:** podane przeze mnie powyżej dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym……………….......................................................………(podpis ucznia)……………….......................................................………(podpis rodzica/opiekuna prawnego) |

1. *Wypełnić w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres stałego zameldowania.* [↑](#footnote-ref-1)