

**WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM NAUKOWEGO**

w ramach projektu „Nowoczesna szkoła, nowoczesna edukacja – poprawa dostępności i oferty placówek edukacyjnych na terenie powiatu białogardzkiego, poprzez zajęcia dodatkowe, stypendia, doposażenie sal i szkolenia dla nauczycieli i rodziców”

/wniosek należy uzupełnić czytelnie – drukowanymi literami/

1. Imię i nazwisko ucznia
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Adres zamieszkania
5. Szkoła Podstawowa nr 5 im. Władysława Broniewskiego w Białogardzie, ul. Kołobrzeska 23
6. Klasa
7. Opis osiągnięć ucznia, w tym:
- wykaz ocen z następujących przedmiotów

Lp	przedmiot	ocena	Uwagi/punkty
1	przyroda		
2	matematyka		
3	zaj. komputerowe / informatyka		
4	fizyka		
5	chemia		
6	biologia		
7	geografia		
8	j. angielski		
9	j. niemiecki		
RAZEM			

Lp	przedmiot	Ocena opisowa	Uwagi/punkty
1	edukacja przyrodnicza		
2	edukacja matematyczna		
3	zajęcia komputerowe		
4	j. angielski		
RAZEM			

Szkoła Podstawowa nr 5 im. Władysława Broniewskiego w Białogardzie | 2
Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania stypendium

- osiągnięcia ucznia potwierdzone dyplomami lub innymi wiarygodnymi dokumentami

Lp	Rodzaj osiągnięcia	Uwagi/punkty
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
	RAZEM	

8. Informacja o składającym wniosek (imię i nazwisko, adres, nr konta, oświadczenie)

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
TELEFON KONTAKTOWY

.....
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA/KORESPONDENCYJNY

Przyznanie świadczenia proszę przelać na rachunek bankowy:

□□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□
----	--------	--------	--------	--------	--------	--------

(numer konta bankowego)

Białogard, dnia.....

.....
podpis składającego wniosek

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające osiągnięcia ucznia potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Szkoła Podstawowa nr 5 im. Władysława Broniewskiego w Białogardzie
Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania stypendium

3

Oświadczam, że

dochód na osobę w rodzinie jest mniejszy niż minimum socjalne, zgodnie z Informacją o poziomie minimum socjalnego w 2016 r. Instytutu Pracy i Spraw Socjalnych z dnia 31 marca 2017 r. - i nie przekracza 948,90 zł na osobę.

.....
czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020;

2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi *art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 t.j.)* – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 na podstawie:

- w odniesieniu do zbioru Projekty RPO WZ 2014-2020:

1) rozporządzenia 1303/2013;

2) rozporządzenia nr 1304/2013;

1) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

- w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1) rozporządzenia nr 1303/2013;

2) rozporządzenia nr 1304/2013;

3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013

w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „*Nowoczesna szkoła, nowoczesna edukacja – poprawa dostępności i oferty placówek edukacyjnych na terenie powiatu białogardzkiego, poprzez zajęcia dodatkowe, stypendia, doposażenie sal i szkolenia dla nauczycieli i rodziców*”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu

i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020);

4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie ul. A. Mickiewicza 41, 70-383- Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt – Miastu Białogard ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard oraz Szkole Podstawowej Nr 5 im. Władysława Broniewskiego w Białogardzie, ul. Kołobrzeska 23.

5. moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta; moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020;

Białogard, dnia

.....
czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna

¹Powierzający oznacza Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, który jako administrator danych osobowych powierzył Instytucji Pośredniczącej w drodze odrębnego Porozumienia w sprawie powierzenia Instytucji Pośredniczącej przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 przetwarzanie danych osobowych ze zbiorów: (1) Projekty RPO WZ 2014-2020, (2) Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.



Szkoła Podstawowa nr 5 im. Władysława Broniewskiego w Białogardzie | 4
Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania stypendium

Wypełnia pracownik szkoły:

1. Potwierdzam złożenie wniosku z kompletem załączników:

Data złożenia wniosku w sekretariacie:

.....
Pieczęć i podpis pracownika szkoły

2. Potwierdzam złożenie wniosku bez wymaganych załączników:

.....

Data złożenia wniosku w sekretariacie:

.....
Pieczęć i podpis pracownika szkoły

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Wniosek rozpatrzono pozytywnie negatywnie

Data rozpatrzenia wniosku.....

Uwagi

.....

Podpisy Komisji Stypendialnej:

Decyzja Dyrektora

Zgodnie z Regulaminem przyznawania stypendium przyznaję / nie przyznaję² pomoc stypendialną dla ucznia w formie świadczenia

/imię i nazwisko ucznia/

pieniężnego w wysokości 150,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt złotych)

na okres od do

Białogard, dnia

.....
Dyrektor szkoły

² *niepotrzebne skreślić*