



Wniosek złożono

w dniu.....r.

*(wypełnia Urząd Marszałkowski
Województwa Dolnośląskiego)**Załącznik do regulaminu przyznawania
stypendiów uczniom niepełnosprawnym
w roku szkolnym 2013/2014***ZARZĄD WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO**

WNIOSEK

*o przyznanie stypendium „Sprawny uczeń”***NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POZYCJE WE WNIOSKU!**

1. Informacje podstawowe

DANE DOTYCZĄCE <u>UCZNI</u> A	
DANE PERSONALNE <u>UCZNI</u> A	ADRES ZAMIESZKANIA
Imię.....	Województwo.....
Nazwisko.....	Dokładny adres
Data urodzenia.....	zamieszkania:
PESEL
Imię i nazwisko ojca.....
Imię i nazwisko matki.....	Kod pocztowy: -
<u>Jeśli uczeń jest pełnoletni:</u>	Powiat.....
Dowód Osobisty: Seria..... numer.....	Gmina.....
wydany przez	e-mail:.....
dnia.....	Telefon kontaktowy (należy wskazać obowiązkowo)

DANE DOTYCZĄCE RODZICA UCZNIĄ/OPIEKUNA PRAWNEGO (należy wypełnić jedynie w sytuacji, gdy wniosek w imieniu ucznia składa rodzic/opiekun prawny, w sytuacji, gdy wniosek składa pełnoletni uczeń)

DANE PERSONALNE WNOSKODAWCY

(RODZICA UCZNIĄ/OPIEKUNA PRAWNEGO)

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL

Dowód Osobisty: Seria.....numer.....

wydany przez

dnia.....

ADRES ZAMIESZKANIA

Województwo.....

Dokładny adres

zamieszkania:

.....

.....

Kod pocztowy: -

Powiat.....

Gmina.....

e-mail:.....

Telefon kontaktowy (należy wskazać

obowiązkowo)

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE:

Liczba osób niepełnosprawnych (wraz z uczniem) w gospodarstwie domowym*

osób.

***Gospodarstwo domowe Wnioskodawcy** - wspólne gospodarstwo osób spokrewnionych lub niespokrewnionych pozostających w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących.

DANE RACHUNKU BANKOWEGO, na który zostaną przekazane środki

w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku

Imię i nazwisko oraz adres właściciela rachunku bankowego:

.....

.....

nazwa banku nr rachunku

bankowego

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji programu

„Sprawny uczeń” (***czytelny podpis właściciela rachunku bankowego***):

.....

INFORMACJE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU „SPRAWNY UCZEŃ” W ROKU SZKOLNYM 2012/2013

UCZEŃ KORZYSTAŁ

UCZEŃ NIE KORZYSTAŁ

DANE DOTYCZĄCE SZKOŁY, do której będzie uczęszczał uczeń w roku szkolnym 2013/2014

Pełna nazwa szkoły:.....klasa:

Rodzaj szkoły: szkoła podstawowa gimnazjum

szkoła ponadgimnazjalna z wyłączeniem szkół policealnych

Kod Poczty: - dokładny adres

.....
.....

Osoba do kontaktu w szkole

Tel. Kontaktowy do szkoły

2. Zakres kosztowy stypendium - KATALOG**KWOTA JEDNORAZOWEGO STYPENDIUM NA ROK SZKOLNY 2013/2014 WYNOSI 1.000 ZŁ I MOŻE BYĆ PONIESIONA w okresie od 1 IX 2013r. do 31 VIII 2014r. I PRZEZNACZONA NA:**

1. **zakup przedmiotów** ułatwiających lub umożliwiających naukę
2. **uczestnictwo w zajęciach** mających na celu podniesienie sprawności fizycznej lub psychicznej (w tym wakacyjne obozy i kolonie)
3. **koszty związane z dostępem do Internetu** (instalacja, abonament)
4. **kursy doszkalające** w zakresie programu nauczania oraz kursy językowe
5. **wyjazdy** organizowane w ramach zajęć szkolnych
6. **opłaty za naukę (czesne)**
7. **zakwaterowanie** (dotyczy uczniów pobierających naukę poza miejscem zamieszkania w tym również wyżywienie)
8. **dojazdy do szkoły**

Faktury, rachunki i inne dokumenty księgowe, potwierdzające poniesienie ww. kosztów, należy przechowywać przez okres 5 lat w celu okazania na wypadek kontroli.**4. Załączniki wymagane do wniosku**

Lp.	Nazwa załącznika	Załączono (zaznaczyć właściwe)	Uzupełniono (wypełnia Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego)
1.	Kserokopia ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności ucznia.		

2.	oświadczenie o dochodzie Wnioskodawcy przypadającym na jednego członka w gospodarstwie domowym z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o przyznanie stypendium dla ucznia lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony - zał. nr 1 do wniosku		
7.	oświadczenie do celów podatkowych – zał. nr 2 do wniosku		
4.	kserokopia dokumentu o ustanowieniu opieki prawnej nad podopiecznym – dotyczy Wnioskodawców, będących opiekunami prawnymi ucznia		
5.	orzeczenie sądowe o ubezwłasnowolnieniu całkowitym lub częściowym ucznia, w przypadku gdy dotyczy		

UWAGA! Podanie przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

Oświadczam, że:

Podane informacje są zgodne z prawdą.

Zapoznałam/em się z *Regulaminem przyznawania jednorazowych stypendiów Samorządu Województwa Dolnośląskiego niepełnosprawnym uczniom szkół podstawowych, gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych (z wyłączeniem szkół policealnych) z Województwa Dolnośląskiego.*

Przyjmuję do wiadomości, iż warunkiem zawarcia umowy o przyznanie stypendium jest: przedłożenie przy podpisywaniu umowy ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności ucznia, zaświadczenia ze szkoły o realizacji przez ucznia obowiązku szkolnego/nauki lub pobierania przez ucznia nauki w roku szkolnym 2013/2014, oświadczenia o wysokości otrzymanych stypendiów roku podatkowym 2013 i w roku szkolnym 2013/2014 oraz spełnianie warunków uczestnictwa określonych w Regulaminie – w dniu podpisania umowy.

Przyjmuję do wiadomości, iż wszelkie wydatki poniesione ze stypendium muszą ściśle łączyć się z edukacją ucznia niepełnosprawnego.

<p>..... dniar.</p> <p>Wnioskodawca (podpis pełnoletniego ucznia/rodzica/opiekuna prawnego)</p>
--

OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z ubieganiem się o jednorazowe stypendium **Samorządu** Województwa Dolnośląskiego dla niepełnosprawnych uczniów szkół podstawowych, gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych (z wyłączeniem szkół policealnych) z Województwa Dolnośląskiego wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (w przypadku niepełnoletniego ucznia) przez Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. z 2002 r. Dz. U. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) moje dane osobowe oraz dane mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia stypendium i obsługi stypendium;
- 2) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia stypendium;
- 3) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;

Administratorem Danych Osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego

..... dniar.

Wnioskodawca (podpis pełnoletniego ucznia/rodzica/opiekuna prawnego)