



**ZPORR**  
Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik Nr 2 do regulaminu przyznawania stypendiów, finansowanych ze środków Działania 2.2. Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego, uczniom pochodzącym z rodzin znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej, z obszarów wiejskich, podejmującym naukę lub uczących się w szkołach ponadgimnazjalnych, w których nauka kończy się maturą, prowadzonych lub dotowanych przez Powiat Olsztyński

## WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM

.....  
(miejsowość)

.....  
(data)

w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego  
Priorytet 2: Wzmocnienie rozwoju zasobów ludzkich w regionach  
Działanie 2.2: Wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez programy stypendialne

UWAGA!!!!

WNIOSKI BŁĘDNIE WYPEŁNIONE I NIEPOTWIERDZONE WYMAGANYMI ZAŁĄCZNIKAMI NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.

### 1. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium

Imię i nazwisko .....

PESEL.....e-mail .....

Data i miejsce urodzenia .....

Imiona rodziców.....

Adres zameldowania ul..... nr domu..... kod poczt.....

Poczta ..... miejscowość..... gmina.....

Powiat..... województwo ..... tel.....

Nazwa i adres szkoły.....

Profil szkoły.....

W roku szkolnym 2005/2006 jestem uczniem..... klasy.

### 2. W roku 2004 uzyskałem/am stypendium :

LP	Rodzaj stypendium	Okres, na jaki zostało przyznane	Miesięczna kwota stypendium
1.	Realizowane w ramach ZPORR, dz. 2.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez programy stypendialne”		
2.	Socjalne		
3.	Naukowe		
4.	Rady Powiatu		
5.	Agencji Nieruchomości Rolnej		
6.			

3. Dane członków rodziny\* oraz ich **dochody netto osiągnięte w roku kalendarzowym 2004.**

Lp.	Członkowie rodziny Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienie lub nauki **	<u>Dochody netto</u>			Ogółem
					Opodatkowane na zasadach ogólnych ( wg zał. nr 1) - zaświadczenie z US	Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (wg zał. nr 2)	Niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym (wg zał. nr 3)	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
							<i>Razem dochody netto:</i>	

\* Przy ustalaniu dochodu na osobę w rodzinie ucznia, w składzie rodziny uwzględnia się: rodziców, opiekunów prawnych, opiekunów faktycznych oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25 lat lub bez względu na wiek, jeżeli dziecko jest niepełnosprawne

\*\*miejsce pracy i nauki potwierdzone zaświadczeniem; w przypadku osoby bezrobotnej konieczne jest złożenie zaświadczenia z Urzędu Pracy potwierdzające status bezrobotnego, w przypadku wnioskodawcy, który jednocześnie studiuje i pracuje należy wykazać zarówno miejsce nauki jak i miejsce zatrudnienia.

4. Ogółem w 2004 roku rodzina uzyskała dochód(netto): ..... zł ..... gr.

**Punkty 5, 6, wypełnia się tylko w przypadku, gdy: członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do płacenia alimentów na rzecz osoby spoza rodziny; rodzina ponosi wydatki za pobyt członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie.**

5. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w roku 2004: .....zł.....gr.\* \*\*

6. Łączna kwota opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku 2004 wyniosła.....zł..... gr.\*\*\*

7. Dochód roczny (netto) rodziny po odliczeniu zobowiązań, o których mowa w pkt. 5 i 6 wniosku wyniósł:  
..... zł ..... gr (kwota z pkt. 4 - (kwota z pkt. 5 + kwota z pkt.6)

8. Miesięczny dochód rodziny netto (dochód z pozycji 7 należy podzielić przez liczbę 12) wyniósł .....zł ..... gr.

9. Oświadczam, że moja rodzina składa się z..... osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

**10. Miesięczny dochód rodziny (netto) w przeliczeniu na osobę (dochód z pozycji 8 podzielić przez liczbę osób w rodzinie) wyniósł .....zł.....gr.**

Świadomy odpowiedzialności karnej, z art. 233 §1 kodeksu karnego, danych zamieszczonych w deklaracji. w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się poinformować Dyrektora szkoły o zaprzestaniu spełniania kryteriów upoważniających mnie do otrzymywania stypendium w terminie 7 dni od dnia wystąpienia zdarzenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji programu stypendialnego dla uczniów finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków Budżetu Państwa wdrażanego w ramach Działania 2.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez programy stypendialne Priorytetu 2 Wzmocnienie rozwoju zasobów ludzkich w regionach - zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych t.j. Dz. U. nr 101 poz.926. Zobowiązuję się również do wypełniania ankiet monitorujących, przesyłanych przez Instytucję Wdrażającą, odnośnie pobieranego stypendium.

....., dnia .....

.....  
( podpis wnioskodawcy)

.....  
(rodzica lub opiekuna prawnego w sytuacji,  
gdy wnioskodawca jest osobą niepełnoletnią)

\*\*\* wymienione wydatki należy potwierdzić postanowieniem sądu, decyzją lub zaświadczeniem oraz dowodem wpłaty

**11. Proszę o przyznanie mi stypendium finansowanego ze środków Działania 2.2. Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego w formie finansowej w formie:**

1. .... stypendium w formie refundacji poniesionych kosztów związanych z pobieraniem nauki,
2. .... stypendium w formie opłacania przez szkołę opłat związanych z pobieraniem nauki,
3. .... stypendium w formie zaliczki na poczet przyznanej uczniowi kwoty stypendium (rozliczenie pobranej zaliczki warunkuje przyznanie kolejnej zaliczki).

**12. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa załącznika</i>	<i>Ilość</i>
1.	ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OGÓLNYCH - Z URZĘDU SKARBOWEGO	
2.	OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UZYSKIWANYM Z POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI OSÓB ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE	
3.	OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM	
4.	POŚWIADCZENIE O STAŁYM ZAMELDOWANIU W MIEJSCU ZAMIESZKANIA	
5.	ZASWIADCZENIE Z URZĘDU GMINY O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO	
6.	ZASWIADCZENIE Z URZĘDU PRACY	
7.	(inne)	

....., dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(rodzica lub opiekuna prawnego w sytuacji, gdy wnioskodawca jest osobą niepełnoletnią)

**WYPEŁNIA JEDNOSTKA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK**

**Ocena formalna wniosku:**

**TAK**

**NIE**

1. Wnioskodawca spełnia kryteria formalne zawarte w wytycznych Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego, Ramowym Planie Działań dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego oraz Regulaminie przyznawania stypendium dla Powiatu Olsztyńskiego
3. Kompletność wniosku i załączników

• •  
• •

**Uwagi:**

.....  
.....

.....  
/podpis pracownika dokonującego oceny formalnej wniosku/

<p>Sprawdzono pod względem formalnym oraz</p> <p>zakwalifikowano / nie zakwalifikowano do przyznania stypendium finansowanego ze środków Działania 2.2. Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego</p> <p>..... (miejsowość, dnia)</p> <p><b>Szkolna Komisja Stypendialna</b></p> <table><thead><tr><th style="text-align: left;">Imiona i nazwiska</th><th style="text-align: left;">Podpisy</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. ....</td><td>.....</td></tr><tr><td>2. ....</td><td>.....</td></tr><tr><td>3. ....</td><td>.....</td></tr><tr><td>4. ....</td><td>.....</td></tr><tr><td>5. ....</td><td>.....</td></tr></tbody></table>		Imiona i nazwiska	Podpisy	1. ....	.....	2. ....	.....	3. ....	.....	4. ....	.....	5. ....	.....
Imiona i nazwiska	Podpisy												
1. ....	.....												
2. ....	.....												
3. ....	.....												
4. ....	.....												
5. ....	.....												
<p>Przyznaje się stypendium w kwocie .....zł na okres ..... miesięcy</p> <p>Nie przyznaje się stypendium</p> <p>..... (miejsowość, dnia)</p> <p>..... podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły</p>													