……………………………………………………………………

 (wnioskodawca – rodzic/prawny opiekun/pełnoletni uczeń)

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

 (adres wnioskodawcy)

**WNIOSEK**

**o przyznanie jednorazowego stypendium Prezydenta Miasta Bielska Białej w ramach lokalnego Programu Wspierania Edukacji**

 **za rok szkolny 2023/2024**

1. **INFORMACJA O UCZNIU**

Imię i nazwisko ucznia:……………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………….

PESEL: ……………………………………………………………………….

Adres zamieszkania:…………………………………………………………..

(kod pocztowy, miejscowość)………………………………………………...

1. **INFORMACJA O SZKOLE**

Nazwa szkoły: ……………………………………………………………….

Adres szkoły: …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………...........

Klasa: ……………………………… (w roku, którego dotyczy wniosek)

Średnia ocen uzyskanych na świadectwie: …………………………………… (w roku, którego dotyczy wniosek)

1. **INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko:……………………………………………………………….

 rodzic /opiekun prawny/ pełnoletni uczeń \*

 (\*podkreślić właściwe)

Adres zamieszkania:……………………………………………………………

Kod pocztowy/miejscowość:…………………………………………………...

Nr telefonu: …………………………………………………………………….

Adres e-mail:…………………………………………………………………....

1. **OSIĄGNIĘCIA UCZNIA**

Należy podać: uzyskany tytuł, zdobyte miejsce, nazwa i szczebel konkursu/olimpiady/turnieju przedmiotowego oraz innych ogólnopolskich i międzynarodowych konkursach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………..

Wykaz załączników:

1. …………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………….
5. …………………………………………………………………………….

……………………. …………………………………

(miejscowość, data) ( podpis rodzica/opiekuna prawnego

 ucznia/pełnoletniego ucznia)

1. **DYSPOZYCJA PRZEKAZANIA NA RACHUNEK BANKOWY JEDNORAZOWEGO STYPENDIUM DLA UZDOLNIONYCH UCZNIÓW**

Proszę o przekazanie przyznanego jednorazowego stypendium dla uzdolnionych uczniów na poniższy rachunek bankowy:

**Nr konta bankowego:** ………………………………………………………….

Imię i nazwisko właściciela konta:…………………………………………………………….

Nazwa Urzędu Skarbowego właściwego dla ucznia…………………………………………….

1. **OŚWIADCZENIE**

(rodzica/prawnego opiekuna ucznia lub pełnoletniego ucznia)

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze szczególnymi warunkami udzielania pomocy uzdolnionym dzieciom i młodzieży pobierającej naukę na terenie miasta Bielska-Białej.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka w celach związanych z przyznawaniem stypendiów zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j.).
3. W przypadku otrzymania stypendium, wyrażam zgodę na publikację tego faktu
w środkach masowego przekazu.

………………………………….. ……………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia/pełnoletniego ucznia)