Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XVI/116/16

Rady Gminy Bystra-Sidzina

z dnia24 maja 2016r.

|  |  |
| --- | --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE** (wypełnia pracownik Urzędu) | |
| Data wpływu wniosku |  |
| Numer wniosku |  |
| Sposób załatwienia wniosku |  |

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM WÓJTA GMINY BYSTRA-SIDZINA

**DLA STUDENTA ZA ROK AKADEMICKI ……../……..**

**Wniosek należy złożyć w terminie od 15 września do 30 września br.**

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE STUDENTA (WNIOSKODAWCY):** |
| Nazwisko: ………………………………………...….. Imię: ……………………………………………....  Adres: ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………………  Imię i nazwisko ojca: ………………………….. Imię i nazwisko matki: …………………………………. |
| **II. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA STUDENTA:** |
| Miejscowość: ………………………………….. Nr domu: ……….………...………………………  Kod pocztowy: ………………………………… Nr telefonu: ……..………………………………………. |
| **IV. INFORMACJA O UCZELNI:** |
| Nazwa uczelni – adres: …………………………………..…………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………….  Rok studiów: …………………………….………...………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **V. UZASADNIENIE WNIOSKU:** |
| Osiągnięcia studenta w roku akademickim, którego dotyczy przedmiotowy wniosek ( prace badawczo -naukowe, publikacje, miejsce w turniejach, rozgrywkach itp.):……………………………...………………….…………………………………........................................  ……………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………….    Średnia ocen:………………………………………………………….…………………………………..…  Dodatkowy fakultet: ………………………………………………………………………………………...  Aktywność, działalność społeczna studenta:……………………………………………..………………….  ……………………………………………………………………………………………..............................  …………………………………………………………………………………………………………..……  ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| **VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU, DOKUMENTUJĄCE W/W OSIAGNIĘCIA STUDENTA:** |
| ………………………………………………..………………………………………………………………  ……………………………………………..………………………………………………………………… ……………………………………………..………………………………………………………………… |
| **VII. OŚWIADCZENIE STUDENTA (WNIOSKODAWCY) :** |
| Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami przyznawania stypendium Wójta Gminy Bystra-Sidzina.    Bystra Podhalańska, dnia .................................... .............................................................................  /czytelny podpis studenta (wnioskodawcy)/ |
| **VIII. ADNOTACJE URZĘDOWE:** |
| Wójt Gminy Bystra – Sidzina przyznaje/nie przyznaje\* ……………………………………………………  /imię i nazwisko/    stypendium w wysokości …………………........ za rok akademicki ………/………      Bystra Podhalańska, dnia …………….….……… ……………….…………………………………..  /podpis Wójta Gminy/ |

\* niepotrzebne skreślić