

Stowarzyszenia „Mocni w Duchu”
ul. Sienkiewicza 60
90-058 Łódź

Załącznik nr 1 do Regulaminu Funduszu Stypendialnego im. Ojca Józefa Kozłowskiego SJ

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM

I. Dane ucznia/studenta:

NAZWISKO:.....
IMIĘ:.....
DATA URODZENIA:.....
IMIONA RODZICÓW:.....
SZKOŁA/UCZELNIA I KLASA/ROK NAUKI:
.....
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA:
ULICA:.....
MIEJSCOWOŚĆ:.....
KOD POCZTOWY:.....
WOJEWÓDZTWO:.....

II. Oświadczenie o dochodach rodziny: (wypełnia rodzic lub opiekun prawny w przypadku osób niepełnoletnich)

Oświadczam, że miesięczne dochody mojej rodziny pozostającej we
wspólnym z dzieckiem gospodarstwie domowym w przeliczeniu na
osobę wynoszą zł.

Proszę o przyznanie stypendium i wyrażam zgodę na jego pobieranie
przez dziecko

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

III. Uzasadnienie wniosku: (krótki opis osiągnięć szkolnych i pozaszkolnych, zainteresowań oraz planów związanych z własnym rozwojem, opis celu na jaki zostanie wykorzystane stypendium)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis ucznia/studenta)

IV. Opinia nauczyciela, wychowawcy lub innej osoby wiarygodnej o uczniu/studencie: (wypełnia wskazana osoba)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(data i podpis osoby opiniującej)