|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM**  **na rok szkolny 2018/2019**  w ramach programu stypendialnego ***Wspieramy najlepszych* *II***na rok szkolny 2018/2019  **(WYPEŁNIA URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO !)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **NUMER WNIOSKU** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| **DATA WPŁYWU WNIOSKU** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | **DANE OSOBOWE UCZNIA/UCZENNICY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | 1. **Imię/imiona** | | | | | | | | | | | | | | **6. Telefon stacjonarny** | | | | | | |  |  |  |  |
|  | 1. **Nazwisko** | | | | | | | | | | | | | | **7. Telefon komórkowy ucznia lub rodzica/ opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego** | | | | | | |  |  |  |  |
|  | 1. **PESEL** | | | | | | | | | | | | | | **8. Adres e-mail ucznia lub w przypadku ucznia niepełnoletniego rodzica/ opiekuna prawnego** | | | | | | |  |  |  |  |
|  | 1. **Data urodzenia** | | **Dzień** | | **Miesiąc** | | | | | **Rok** | | | | | **9. Imiona rodziców** | | | | | | |  |  |  |  |
|  | 1. **Miejsce urodzenia** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **10. Uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności**  *Wymagane dołączenie do wniosku dokumentu lub jego kopii potwierdzających orzeczenie o niepełnosprawności* | | | | | | | | | | | | | | **ODPOWIEDNIE ZAKREŚLIĆ** | | | | | | |  |  |  |  |
| **TAK** | | | | | **NIE** | |
|  | **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **11. Województwo** | | | | | **12. Powiat** | | | | | | | | | | | | | **13. Gmina** | | |  |  |  |  |
|  | **14. Ulica** | | | | | **15. Nr domu** | | | | | | **16. Nr lokalu** | | | | | | | **17. Kod pocztowy** | | |  |  |  |  |
|  | **18. Miejscowość** | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | **19. Poczta** | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | **20. Obszar zamieszkania**  *rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.*  **ODPOWIEDNIE ZAZNACZYĆ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **MIASTO** | | | | | | | | | | | | **WIEŚ lub miejscowość do 5 tys. mieszkańców** | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **INDYWIDUALNY PLAN ROZWOJU UCZNIA/UCZENNICY**  **Informacje o osiągnięciach w roku szkolnym 2017/2018** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **21. Średnia ocen** *(rozumiana jako suma ocen końcowych z przedmiotów na świadectwie, dzielona przez ich ilość)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **….....................................................................**  *należy podać wynik z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **22. Średnia ocen z trzech wybranych przedmiotów** matematycznych, przyrodniczych, informatycznych, języków obcych nowożytnych lub przedsiębiorczości, *(rozumiana jako suma trzech ocen końcowych z przedmiotów na świadectwie, dzielona przez ich ilość)*  **Z WYŁĄCZENIEM PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **Nazwa przedmiotu** | | | | | | **Ocena końcowa uzyskana na koniec roku szkolnego 2017/2018** | | | | | | | | | | | | | **Średnia ocen** | |  |  |  |  |
|  | **I. …......................................** | | | | | | **…................................................** | | | | | | | | | | | | | **…............................................**  *należy podać wynik z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku* | |  |  |  |  |
|  | **II.…......................................** | | | | | | **…................................................** | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **III. …......................................** | | | | | | **….................................................** | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **23. Olimpiady/konkursy/turnieje, w których uczeń/uczennica zdobył/-ła**  **TYTUŁ LAUREATA NA SZCZEBLU WOJEWÓDZKIM (uzyskując miejsce 1-10), KRAJOWYM lub MIĘDZYNARODOWYM (uzyskując miejsce 1-20)**  **w roku szkolnym 2017/2018**  **WYMAGANE ZAŁĄCZENIE DOKUMENTÓW/POTWIERDZONYCH ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM KOPII, POTWIERDZAJĄCYCH UZYSKANE WYNIKI!!!** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **Pełna nazwa trzech olimpiad/ konkursów/ zawodów, zgodnie z otrzymanym dyplomem/ zaświadczeniem wydanym przez organizatora** | | | | | | | | | | | | | **Tytuł laureata/ miejsce**  **(należy podać zajęte przez ucznia/ uczennicę miejsce)** | | | | | | **Szczebel (należy podać szczebel: wojewódzki/ krajowy/ międzynarodowy)** | |  |  |  |  |
|  | **a.** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |  |
|  | **b.** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |  |
|  | **c.** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |  |
|  | **24. Inne znaczące sukcesy edukacyjne**  **(m.in. udział w konkursach, zawodach, projektach nie wymienionych powyżej)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |
|  | **25. Cele edukacyjne i rezultaty zakładane do osiągnięcia przez ucznia / uczennicę w roku szkolnym 2018/2019** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **26. Wydatki jakie stypendysta zamierza ponieść w ramach otrzymanego stypendium, w związku z realizacją ww. celów i chęcią osiągnięcia ww. rezultatów** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |
|  | **27. Dane szkoły, w której uczeń/uczennica kontynuuje/rozpoczyna naukę, w roku szkolnym 2018/2019**  **(PROSZĘ ZAKREŚLIĆ ODPOWIEDNIĄ SZKOŁĘ – POLA a – d.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **a. Szkoła podstawowa** | | | **b. Gimnazjum** | | | | **c. Liceum** | | | | | **d. Technikum** | | | | | **e. Szkoła zawodowa** | | | **f. Szkoła branżowa** |  |  |  |  |
|  | **28. Pełna nazwa szkoły** | | | | | | | | | | | | **29. Klasa** | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **30. Adres szkoły** | | | | | | | | | | | | **31. Numer telefonu szkoły** | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **32. Opieka dydaktyczna nauczyciela odpowiedzialnego za pomoc w realizacji celów edukacyjnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **Imię i nazwisko nauczyciela**  **........................................................................** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | ***........................................................................***  **Czytelny podpis nauczyciela** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **33. Potwierdzenie powyższych osiągnięć przez dyrektora szkoły** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | *Potwierdzam powyższe osiągnięcia*  *ucznia/uczennicy* | | | | | | | | | | | | | | **Podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej**  **wraz z pieczątką szkoły** | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **Miejscowość** | | **Data** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ**  **UCZNIA/UCZENNICY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **34. Oprócz mnie moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**  Rodzinę należy rozumieć jako następujących członków rodziny: małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **lp.** | **Imię i nazwisko** | | | | | | | **Data urodzenia** | | | | | | | | | | **Pokrewieństwo** | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
|  | **ŁĄCZNE DOCHODY NETTO**  **w mojej rodzinie w 2017 roku wyniosły:** | | | | | | | | **…......................................….............................................. zł**  **DOCHODY W INNEJ WALUCIE NIŻ PLN należy przeliczyć na złotówki, wg średniego kursu NBP danej waluty w roku 2017** | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **35. Przeciętny miesięczny dochód NETTO NA 1 OSOBĘ W RODZINIE, w 2017 roku wyniósł**  *(łączny dochód Netto uzyskany w danym roku należy podzielić przez liczbę osób w rodzinie oraz przez 12 miesięcy)* | | | | | | | | | | | | | | | | **Kwota:**  **…........................... zł** | | | | | |  | | |
|  |
|  | **36. Uzasadnienie otrzymania pomocy stypendialnej (wypełnia uczeń)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |
|  | ***37. Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, iż wszelkie informacje podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i podane na podstawie posiadanych przeze mnie dokumentów, które – w razie jakichkolwiek wątpliwości w trakcie oceny wniosku lub kontroli projektu – zobowiązuje się niezwłocznie przedłożyć.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | Data | | | | | |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny | | | | | | | | | | | | | | | W przypadku ucznia niepełnoletniego – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko | | | | | |  |  |  |  |
|  | ***38. W przypadku stwierdzenia przez organ przyznający lub inny organ uprawniony do kontroli ww. projektu, iż podane przeze mnie dane są niezgodne ze stanem faktycznym oświadczam, iż na wezwanie ww. organu przyznane środki finansowe zwrócę wraz z odsetkami jak za zaległości podatkowe.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | Data | | | | | |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny | | | | | | | | | | | | | | | W przypadku ucznia niepełnoletniego – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko | | | | | |  |  |  |  |
|  | **POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | o |  |  |  |
|  | ***39. Oświadczam, iż nie ubiegam się o inne stypendium finansowane w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | Data | | | | | |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny | | | | | | | | | | | | | | | W przypadku ucznia niepełnoletniego – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko | | | | | |  |  |  |  |
|  | ***40. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Uchwałą nr XXVII/304/2017 Sejmiku Województwa Opolskiego z dnia 28 marca 2017r. w sprawie zasad, warunków i trybu udzielania stypendiów w ramach programu pomocy stypendialnej realizowanego w ramach projektu pn. „Wspieramy najlepszych II” realizowanego w ramach Poddziałania 9.1.5 RPO WO 2014-2020. (z późn. zm.)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | Data | | | | | |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny | | | | | | | | | | | | | | | W przypadku ucznia niepełnoletniego – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko | | | | | |  |  |  |  |
|  | ***41. Oświadczam, że zostałem/-łam poinformowany-/a, że program stypendialny „Wspieramy najlepszych II” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | Data | | | | | |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny | | | | | | | | | | | | | | | W przypadku ucznia niepełnoletniego – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko | | | | | |  |  |  |  |

**Do wniosku o przyznanie stypendium załączam:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | **Nazwa dokumentu** | | **wpisać TAK lub NIE** |
| 1. | Zaświadczenie organizatora/ dyplom lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia, potwierdzający zdobycie tytułu laureata w roku szkolnym 2017/2018 - zgodnie z §7 ust. 2 Regulaminu - dotyczący konkursów/ olimpiad/ turniejów wymienionych w pkt. 23 wniosku | |  |
| 2. | Oryginał lub kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności ucznia/ uczennicy – jeśli dotyczy | |  |
| 3. | Załącznik nr 1 - oświadczenie uczestnika projektu | |  |
| 4. | Załącznik nr 2 | |  |
| 5. | ***Mam świadomość, iż brak załączników wymienionych w pkt. 1-2 niniejszej tabeli spowoduje nieocenianie danego kryterium.*** | | |
| Miejscowość: | | Data: | |
| Czytelny podpis ucznia: | | Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego | |