Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania stypendiów dla uczniów najzdolniejszych w ramach projektów „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II" oraz „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy II"

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA UCZNIÓW NAJZDOLNIEJSZYCH

w roku szkolnym 2022/2023
w ramach projektu „Kreatywny uczeń-profesjonalista w zawodzie"
realizowanego przez Powiat Suski w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020

A. DANE UCZNIA SZCZEGÓLNIE UZDOLNIONEGO*(wypełnia uczeń)*			
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania ucznia			
Adres korespondencyjny(wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Telefon kontaktowy		**Email**	
PESEL			
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń			
Nazwa zawodu, w którym kształci się uczeń		**Klasa**	

B. DANE WNIOSKODAWCY *(w przypadku niepełnoletniej osoby wypełnia rodzic/opiekun prawny)*			
Imię i nazwisko Wnioskodawcy			
Adres zamieszkania ucznia			
Adres korespondencyjny(wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
PESEL			
Telefon kontaktowy		**Email**	

Powiat Suski – Starostwo Powiatowe w Suchej Beskidzkiej
Adres ul. Kościelna 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka
e-mail: modernizacja@powiatsuski.pl
tel: 033 875 79 46

C. DANE DOTYCZĄCE NR RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY NALEŻY PRZEKAZAĆ STYPENDIUM	
Nr rachunku bankowego	
Nazwa banku	
Imię i nazwisko właściciela rachunku	

D. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O PRAWDZIWOŚCI DANYCH

Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku o przyznanie stypendium. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji.

…….. ……
miejscowość, data podpis ucznia

……
w przypadku ucznia niepełnoletniego czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

E. OŚWIADCZENIE OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO

Imię i nazwisko Opiekuna Dydaktycznego ……...

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji Opiekuna dydaktycznego ucznia ……..
(imię i nazwisko ucznia)

…….. ……
miejscowość, data podpis opiekuna dydaktycznego

Powiat Suski – Starostwo Powiatowe w Suchej Beskidzkiej
Adres ul. Kościelna 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka
e-mail: modernizacja@powiatsuski.pl
tel: 033 875 79 46

KRYTERIA FORMALNE *(wypełnia UCZEŃ)*

KRYTERIA FORMALNE (obligatoryjne dla każdego ucznia)		
uczeń/uczennica szkoły zawodowej objętej projektem	Tak ☐	Nie ☐
średnią ocen z przedmiotów zawodowych za poprzedni rok szkolny wynoszącą co najmniej 4,50		
uczeń/uczennica nie jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu	Tak ☐	Nie ☐

Potwierdzam wiarygodność podanych we wniosku informacji dotyczących średniej ocen.

…….. ……

podpis opiekuna dydaktycznego podpis Dyrektora Szkoły

KRYTERIA REKRUTACYJNE DODATKOWE *(wypełnia KOMISJA STYPENDIALNA)*

DODATKOWE KRYTERIA (**wypełnić tylko** w przypadku uzyskania przez uczniów takiej samej średniej ocen z przedmiotów zawodowych[1]):		
Kryteria	*Wypełnia wychowawca ucznia (lub inna uprawniona osoba) – wpisując dane faktyczne*	*Wypełnia Komisja rekrutacyjna – wpisując punkty.*
1	*2*	*3*
Zakwalifikowani po raz pierwszy do otrzymania stypendium – 80 pkt.		
Niepełnosprawność ucznia – 55 pkt. *(zgodnie z przedstawionym orzeczeniem lekarskim/innym dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność)*		
Uczęszczanie do klasy wyższej programowo Klasa I – 0 pkt. Klasa II – 10 pkt. Klasa III – IV – 30 pkt.		
	Podpis wychowawcy:	Suma punktów…….. Podpis Komisji stypendialnej:

[1]stosowanew przypadkuokreślonym § 3 ust. 3 niniejszego regulaminu

Powiat Suski – Starostwo Powiatowe w Suchej Beskidzkiej
Adres ul. Kościelna 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka
e-mail: modernizacja@powiatsuski.pl
tel: 033 875 79 46