

## WNIOSEK O OBJĘCIE PROGRAMEM STYPENDIALNYM

Wniosek składany jest na stypendium przyznawane maksymalnie na okres jednego roku szkolnego/akademickiego, nie dłuższy jednak niż 10 miesięcy.

### I. Dane osoby składającej wniosek

1. Imię.....
2. Nazwisko .....
3. Dowód tożsamości (seria numer) .....
4. Adres zamieszkania .....
- .....
5. Adres do korespondencji .....
- .....
6. Telefon.....

### II. Dane osoby ubiegającej się o stypendium

1. Imię.....
2. Nazwisko .....
3. Imię ojca ..... Imię matki .....
4. Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....
5. Nr PESEL .....
6. Dowód tożsamości, legitymacja szkolna,  
legitymacja studencka (seria numer) .....
7. Adres zamieszkania (zameldowania).....
- .....
8. Adres do korespondencji .....
- .....
9. Telefon.....

### III. Dane dotyczące pobieranej nauki i dochodów

- I. Student ☐                      Uczeń szkoły ponadgimnazjalnej ☐

2. Nazwa i adres szkoły .....

3. Data rozpoczęcia nauki .....

4. Klasa, rok studiów<sup>1</sup> .....

5. Dochód całkowity osiągnięty w rodzinie w poprzednim roku podatkowym<sup>2</sup> .....

7. Ilość członków rodziny .....

Data .....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Podpis osoby składającej wniosek .....

Załączniki:

1. Zaświadczenie o dochodach potwierdzone przez właściwy urząd skarbowy,
2. Dowód zameldowania na meldunek stały na terenie Powiatu Żyrardowskiego,
3. Zaświadczenie o pobieraniu nauki w szkole ponadgimnazjalnej lub szkole wyższej.

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Udokumentowany stosownymi zaświadczeniami z urzędu skarbowego