

**Starostwo Powiatowe w Będzinie**

**ul. Sączewskiego 6**

**42 – 500 Będzin**

**tel. (032) 368-07-16**

**WNIOSEK**

zgłoszenie kandydata do

Stypendium Powiatu Będzińskiego dla Najzdolniejszych Uczniów – Mieszkańców  
Powiatu Będzińskiego

- 1) Nazwisko i imię .....
- 2) Adres zamieszkania .....
- 3) Numer telefonu kontaktowego .....
- 4) Data i miejsce urodzenia .....
- 5) Szkoła, której uczeń jest kandydatem .....
- .....  
(nazwa i adres szkoły)
- 6) Potwierdzona średnia ocen .....
- 7) Nazwa instytucji lub imię i nazwisko osoby zgłaszającej oraz adres (ulica, nr, kod, miejscowość) .....
- .....
- .....

**Wykaz załączonych dokumentów :**

opinia rady pedagogicznej szkoły,

- 1) uwierzytelniona kopia świadectwa szkolnego,
- 2) uwierzytelniona kopia dokumentu potwierdzającego miejsce zameldowania,
- 3) dokumenty potwierdzające konkretne osiągnięcia kandydata (wyszczególnić jakie):  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....
- 4) inne – według uznania kandydata lub wnioskodawcy  
- .....  
- .....  
- .....

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych) przez Komisję Stypendialną.

.....  
(podpis)\*

\* podpis kandydata pełnoletniego, a w przypadku kandydata niepełnoletniego podpis rodzica lub opiekuna prawnego.