

Proszę o przyznanie stypendium na wyrównywanie szans edukacyjnych dla uczniów gimnazjów w roku szkolnym semestr

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Stypendialnym.

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Elblągu, Urzędu Miejskiego w Elblągu, dla celów przyznania i realizacji stypendium zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

(miejsowość, data)

(podpis Wnioskodawcy)

DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

Elbląg, dn.....

Komisja Stypendialna proponuje przyznać /nie przyznać jednorazowe stypendium w wysokości zł

Komisja w składzie:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....