



Numer wniosku
...../WS/GIEB/STAŻ/2022
(uzupełnia osoba przyjmująca wniosek)

Wpłynęło dnia (uzupełnia osoba przyjmująca wniosek)

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM STAŻOWEGO
w ramach projektu nr RPMP.10.02.01-12-0020/19 „Centrum Kompetencji Zawodowych w
Zespole Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Czernichowie II”

DANE DOTYCZĄCE UCZNIA/UCZENNICY				
Imiona				
Nazwisko				
PESEL				
Uczeń/uczennica pełnoletnia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie		
Data i miejsce urodzenia				
Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych (wypełnić w przypadku uczennicy/ucznia niepełnoletniej/go)				
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla uczennicy/ucznia				
Adres stałego zameldowania	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr budynku		Nr lokalu	
	Kod pocztowy		Poczta	
Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania)	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr budynku		Nr lokalu	
	Kod pocztowy		Poczta	
Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania)	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr budynku		Nr lokalu	
	Kod pocztowy		Poczta	

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie stypendium stażowego w wysokości **1.800,00 zł brutto** (jeden tysiąc osiemset złotych brutto 00/100) za odbyty staż zawodowy w wymiarze **150 godzin** w roku szkolnym 2021/2022.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

Wnioskuje o wypłatę stypendium stażowego przelewem na rachunek bankowy o numerze:

[illegible]

.....

.....

Lp.	Nazwa załącznika	TAK
1.	Wypełniony i podpisany przez odpowiednie osoby Dziennik stażu	<input type="checkbox"/>
2.	Wypełnioną i podpisaną przez odpowiednie osoby Kartę czasu odbywania stażu	<input type="checkbox"/>
3.	Wypełniony i podpisany przez odpowiednie osoby Certyfikat odbycia stażu	<input type="checkbox"/>

Miejscowość:

Data:

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy*

* Wnioskodawca – pełnoletni uczeń/uczenica ubiegający/a się o stypendium stażowe lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego/ej ucznia/uczenicy

Uwaga!

Uzupełnić w przypadku, kiedy uczeń jest niepełnoletni i Wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny ucznia/uczennicy:

Niniejszym oświadczam, że znane mi jest złożenie wniosku o przyznanie stypendium stażowego w moim imieniu przez Wnioskodawcę.

Czytelny podpis ucznia/uczennicy



Rzeczpospolita
Polska



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

