

Wniosek złożono w UMiG Wieliczka w..... w dniu.....

Nr sprawy:

Wypełnia UMiG Wieliczka

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów nauki w ramach programu „INDEX”

1. Informacje o Wnioskodawcy

DANE PERSONALNE

Imię.....Nazwisko.....

Data urodzeniar. Dowód osobisty seria numer

wydany przez w dniu

PESEL

Płeć: kobieta mężczyzna

Stan cywilny: wolna/y zamężna/żonaty

ADRES ZAMELDOWANIA *(pobyt stały)*

Kod pocztowy -

Miejscowość

Ulica

Nr domu Nr m.

Powiat

Województwo

miasto do 5 tys. mieszkańców
inne miasto wieś

ADRES DO KORESPONDENCJI

wpisać jeżeli jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały

Kod pocztowy -

Miejscowość

Ulica

Nr domuNr m.

Powiat

Województwo

Telefon: nr kier.....nr tel..... e-mail:

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WNIOSKODAWCY		
całkowita niezdolność do pracy i do samodzielnej egzystencji	znaczny stopień	I grupa inwalidzka
całkowita niezdolność do pracy	umiarkowany stopień	II grupa inwalidzka
częściowa niezdolność do pracy	lekki stopień	III grupa inwalidzka
Orzeczenie ważne: okresowo do bezterminowo		
RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WNIOSKODAWCY		
narząd ruchu	narząd słuchu	narząd wzroku
epilepsja	ogólny stan zdrowia	niepełnosprawność sprzężona
inne przyczyny, jakie.....		
WYKSZTAŁCENIE WNIOSKODAWCY		
średnie ogólne	średnie zawodowe	policealne
wyższe	inne, jakie:.....	
DANE RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku*		
numer rachunku bankowego		
nazwa banku		
* - dopuszcza się uzupełnienie tych danych po podjęciu decyzji o przyznaniu dofinansowania		

3. Informacje o nauce pobieranej przez Wnioskodawcę

Forma kształcenia która ma zostać dofinansowana na podstawie niniejszego wniosku

(można wskazać kilka odpowiedzi)

Uwaga! Wnioskodawca, który pobiera naukę równocześnie w ramach kilku, poniżej wymienionych, form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia może ubiegać na podstawie niniejszego wniosku o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na poszczególnych formach kształcenia lub na poszczególnych kierunkach danej formy kształcenia.

jednolite studia magisterskie	studia pierwszego stopnia	studia drugiego stopnia
nauka w szkole policealnej		
Okres trwania nauki w szkole.....(ile semestrów)		
Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym nie dotyczy		

Wnioskodawca pobiera naukę za pośrednictwem Internetu:	tak	nie
Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie:	tak	nie
Wnioskodawca pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia:	tak	nie

4. Informacje o szkole w której pobiera naukę Wnioskodawca

Uwaga!

W przypadku gdy Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie w ramach kilku form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia i niniejszym wnioskiem ubiega się o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na poszczególnych formach kształcenia lub na poszczególnych kierunkach danej formy kształcenia – **poniższą Tabelę („Informacje o szkole w której pobiera naukę Wnioskodawca)** należy skopiować i wypełnić dla każdej szkoły (kierunku nauki) oddzielnie.

Pełna nazwa:			
.....			
Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy
Powiat	Województwo	Nr telefonu	adres http://www
Wydział.....			
.....			
Kierunek nauki.....			
Rok nauki		Semestr nauki	

5. Zakres rzeczowy i finansowy wnioskowanego dofinansowania

<p>Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie w ramach kilku form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia i niniejszym wnioskiem ubiega się o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na poszczególnych formach kształcenia lub poszczególnych kierunkach danej formy kształcenia:</p> <p>tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p> <p><u>Jeżeli tak</u> – w tabeli poniżej koszty nauki należy podać w rozbiciu na poszczególne szkoły lub na poszczególne kierunki</p>

Wnioskodawca występuje o przyznanie dofinansowania na pokrycie następujących kosztów nauki:		
Lp.	Rodzaje kosztów	Wartość ogółem w zł

RAZEM:		
Wnioskowana kwota dofinansowania:zł		
(słownie złotych:)		

Oświadczam, że:

- 1) podane informacje są zgodne z prawdą – przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania;
- 2) przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć w ciągu 14 dni od daty otrzymania pisma z Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną;
- 3) przyjmuję do wiadomości, iż warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie – w dniu podpisania umowy;
- 4) wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w bazie danych Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji programów, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

**-niepotrzebne skreślić*

..... miejsowośćr. data
.....	
podpis Wnioskodawcy	

We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „**Nie dotyczy**”.
W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce wpisać „**W załączeniu – załącznik nr ...**” czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.

WYPEŁNIA Gmina

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów:

pieczęćka imienna, podpis pracownika UMiG Wieliczka
data, podpis:

Weryfikacja formalnoprawna wniosku: pozytywna negatywna

Maksymalna kwota dofinansowania wyliczona zgodnie z Procedurą:

.....zł

pieczęćka imienna, podpis pracownika UMiG Wieliczka
data, podpis:

WERYFIKACJA MERYTORYCZNA WNIOSKU: pozytywna negatywna

Uzasadnienie (w przypadku weryfikacji negatywnej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

pieczęćka imienna, podpis pracownika UMiG Wieliczka

data, podpis:

Lp.	Rodzaje kosztów

Kwota przyznanazł	
słownie złotych:.....	

..... dniar.

Adam Marek Panuś

Dominika Chylińska

Danuta Ochońska

podpisy Komisji Stypendialnej

Zatwierdzam:

.....

Burmistrz Miasta i Gminy Wieliczka