

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

Kontakt: 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

2. 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		

3. 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

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:

 tak nie

Jeżeli tak – w tabeli poniżej koszty nauki należy podać w rozbiciu na poszczególne szkoły lub na poszczególne kierunki

Wnioskodawca występuje o przyznanie dofinansowania na pokrycie następujących kosztów nauki:

Lp.	Rodzaje kosztów	Wartość ogółem w zł

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