



POUCZENIE:

1. *Wnioski należy składać w zamkniętych kopertach*
2. *Kompletny wniosek zawiera 7 stron (bez załączników)*
3. *Wniosek należy wypełnić czytelnie – pismem drukowanym.*
4. *Należy wypełnić wszystkie pola wniosku*
5. *W polach, które nie dotyczą danego ucznia/uczennicy – należy wpisać „NIE DOTYCZY” lub „BRAK” (np. w przypadku nie posiadania telefonu komórkowego lub e-maila)*
6. *Wszelkie puste pola wniosku będą wymagały uzupełnienia przez osobę składającą wniosek.*

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM

w ramach „Programu pomocy stypendialnej województwa opolskiego
dla szczególnie uzdolnionych uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych”
na rok szkolny 2014/2015

A. DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICY UBIEGAJĄCYCH SIĘ O STYPENDIUM

1. Imię/imiona				6. Telefon stacjonarny			
2. Nazwisko				7. Telefon komórkowy ucznia lub rodzica/ opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego			
3. PESEL				8. Adres e-mail ucznia lub rodzica/ opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego			
4. Data urodzenia	Dzień	Miesiąc	Rok	9. Imiona rodziców			
5. Miejsce urodzenia							
Adres zamieszkania							
10. Województwo			11. Powiat			12. Gmina	
13. Ulica		14. Nr domu	15. Nr lokalu	16. Kod pocztowy	17. Poczta		
Obszar zamieszkania ¹ (odpowiednie zakreślić)			18. Miejscowość				
19. Uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności (odpowiednie zakreślić)				Tak		Nie	
20. Uczeń przynależy do mniejszości religijnej lub etnicznej (odp. zakreślić)				Tak		Nie	
21. Uczeń jest migrantem (odpowiednie zakreślić)				Tak		Nie	

¹ rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.



B. INDYWIDUALNY PLAN ROZWOJU UCZNIĄ/UCZENNICY

Informacje o osiągnięciach ucznia/uczennicy w roku szkolnym 2013/2014

22. Średnia ocen w roku szkolnym 2013/2014

23. Średnia ocen w roku szkolnym 2013/2014
Z trzech wybranych przedmiotów matematycznych, przyrodniczych lub technicznych
(PROSZĘ WSKAZAĆ WYBRANE PRZEDMIOTY W POLACH a, b, c)

a.

b.

c.

24. W roku szkolnym 2013/2014 przystąpiłem/-łam do:
(PROSZĘ WYPEŁNIĆ WŁAŚCIWE POLE a LUB b, LUB ZAKREŚLIĆ „NIE DOTYCZY” – POLE c)

a. sprawdzianu kończącego
szkołę podstawową
uzyskując punktów

b. egzaminu kończącego
gimnazjum uzyskując:
z części humanistycznej
(łącznie z języka polskiego i
WOS) :
..... % punktów
z części matematyczno-
przyrodniczej (łącznie z
matematyki i przedmiotów
przyrodniczych)
..... % punktów
z części z języka obcego
..... % punktów
z poziomu
.....

c. Nie dotyczy

25. Olimpiady/konkursy/turnieje na szczeblu wojewódzkim
(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Sportu z dnia 29 stycznia 2002 roku w sprawie organizacji oraz sposobu przeprowadzenia konkursów, turniejów i olimpiad, Dz.U. z 2002 r., nr 13, poz. 125)
w których uczeń/uczennica uczestniczył/-ła w roku szkolnym 2013/2014
uzyskując tytuł LAUREATA (zajmując miejsce od I-go do X-go)

Pełna nazwa maksymalnie trzech olimpiad /konkursów/zawodów, zgodnie z otrzymanym dyplomem/zaświadczeniem wydanym przez organizatora.

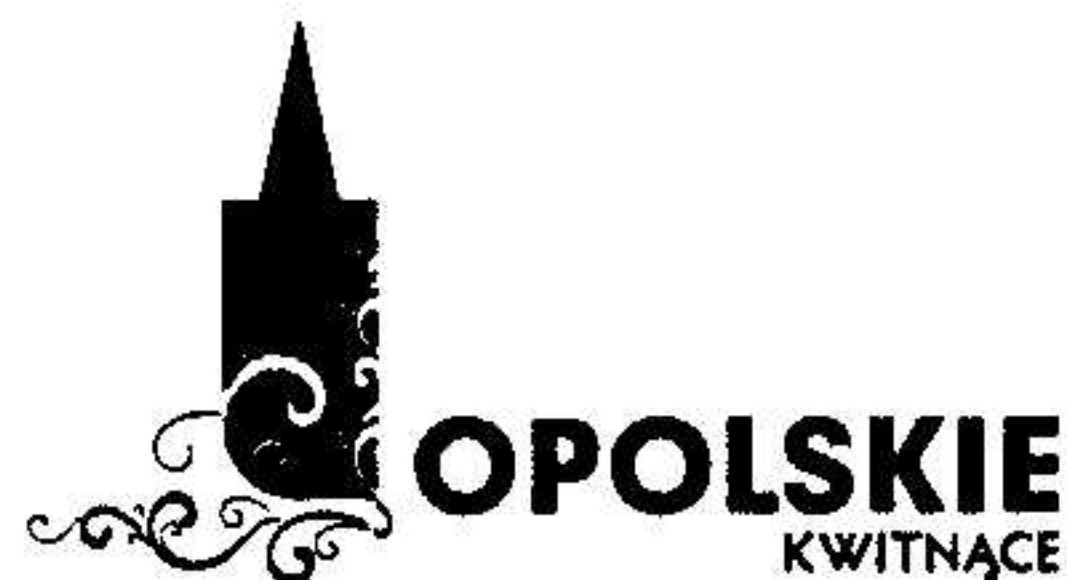
a.

b.

c.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



26. Olimpiady/konkursy/turnieje na szczeblu krajowym lub międzynarodowym w których uczeń/uczennica uczestniczył/-ła w roku szkolnym 2013/2014 uzyskując tytuł LAUREATA (zajmując miejsce od I-go do XX-go)

Pełna nazwa maksymalnie trzech olimpiad /konkursów/zawodów, zgodnie z otrzymanym dyplomem/zaświadczeniem wydanym przez organizatora.

a.

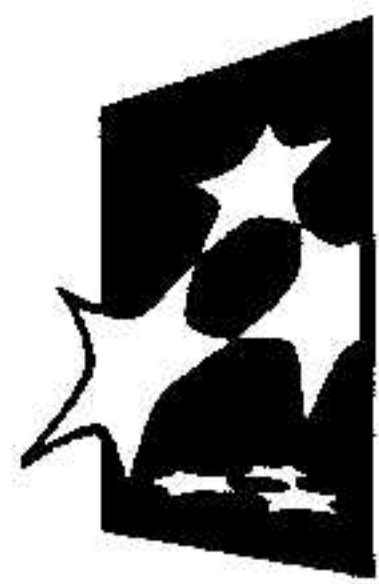
b.

c.

**27. Inne znaczące sukcesy naukowe
(m.in. udział w konkursach, zawodach nie wymienionych powyżej)**

28. Cele edukacyjne zakładane do osiągnięcia przez ucznia / uczennicę w roku szkolnym 2014/2015

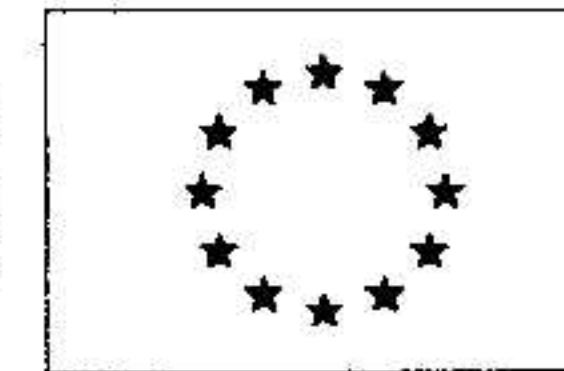
29. Wydatki, jakie stypendysta zamierza ponieść w ramach otrzymanego stypendium



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



30. Uzasadnienie otrzymania pomocy stypendialnej

31. Dane szkoły, w której uczeń/uczennica kontynuuje/rozpoczyna naukę, w r. szkolnym 2014/2015
(PROSZĘ ZAKREŚLIĆ ODPOWIEDNIA SZKOŁĘ – POLA a – d.)

a. Gimnazjum

b. Liceum

c. Technikum

d. Szkoła zawodowa

31. Pełna nazwa szkoły

32. Klasa

33. Adres szkoły

34. Numer telefonu szkoły

35. Imię i nazwisko nauczyciela odpowiedzialnego za pomoc w realizacji celów edukacyjnych
(nauczyciel pracujący w szkole, do której uczennica/uczeń uczęszcza w roku szkolnym 2014/2015)

**36. POTWIERDZENIE POWYŻSZYCH OSIĄGNIĘĆ PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY
LUB OSOBĘ DO TEGO UPRAWNIONĄ**

*Potwierdzam powyższe osiągnięcia
ucznia/uczennicy*

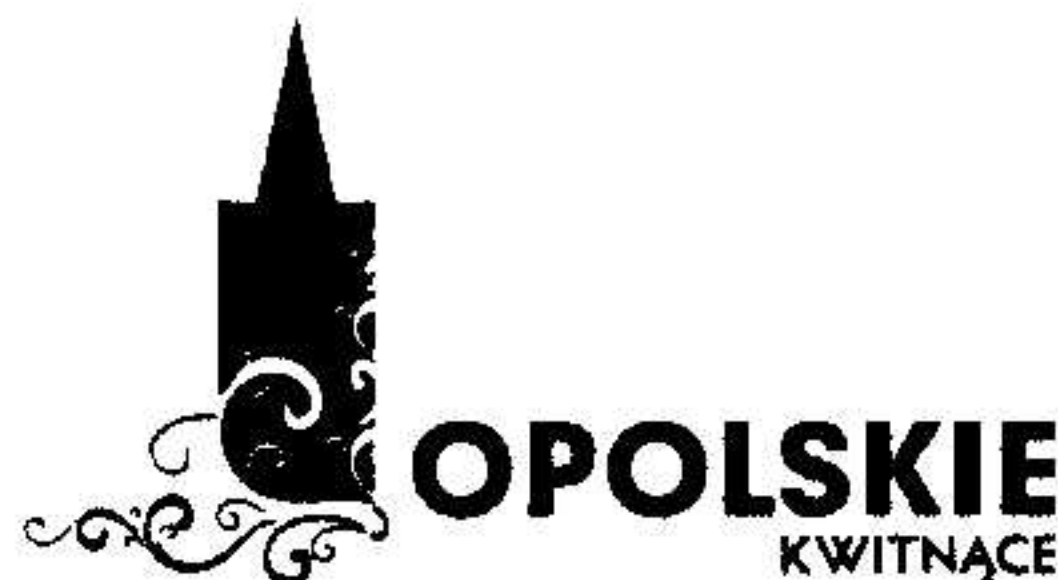
Miejscowość

Data

Podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej
wraz z pieczęcią szkoły

„człowiek – najlepsza inwestycja”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego



C. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA/UCZENNICY

37. Oprócz mnie moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

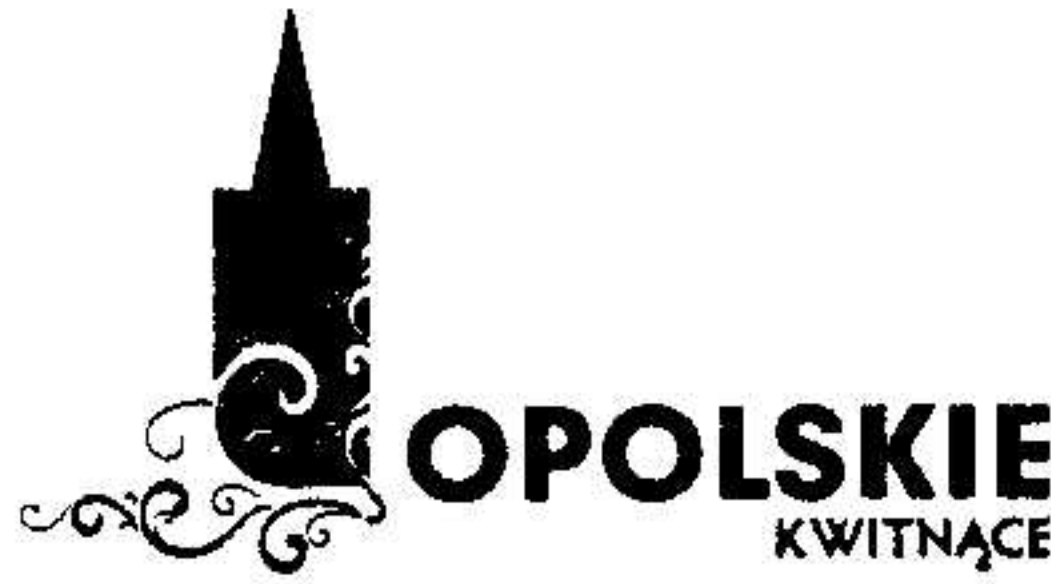
Rodzinę należy rozumieć jako następujących członków rodziny: małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**38. Źródła dochodu rodziny za miesiąc styczeń – grudzień 2013 roku
(PO ODLICZENIU KWOT ALIMENTÓW ŚWIADCZONYCH NA RZECZ INNYCH OSÓB)**

Poniższe kwoty są kwotami NETTO

<p>a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach ogólnych na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne, tj.: przychody uzyskane na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - stosunku służbowego, stosunku pracy, emerytura renta, - wykonywania wolnego zawodu lub innej działalności o podobnym charakterze, - pozarolnicza działalność gospodarcza, - najem, podnajem, dzierżawa, poddzierżawa oraz inne umowy o podobnym charakterze, - inne wymienione w Ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. 1991 Nr 80 poz. 350) 	<p>a) Kwota</p> <p>..... zł</p>
<p>b) deklarowany w oświadczeniu dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne;</p>	<p>b) Kwota</p> <p>..... zł</p>
<p>c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego, obliczone na podstawie przeciętnego dochód z 1 ha przeliczeniowego, ogłaszanego do dnia 30 października każdego roku przez Prezesa GUS, na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006r. Nr 136, poz. 969, z późn. zm)., - dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne, - alimenty na rzecz dzieci, - zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej, - dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone 	<p>c) 1. Rodzaj dochodu:</p> <p>.....</p> <p>Kwota</p> <p>..... zł</p> <p>2. Rodzaj dochodu:</p> <p>.....</p>



w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych oraz okresu wojennego,
 - **zasiłki chorobowe** określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznym,
 - **środki bezzwrotnej pomocy** przyznawanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
 - **należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych** mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.),
 - **wynagrodzenia członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych** z tytułu użytkownika przez spółdzielnię wniesionych wkładów gruntowych,
 - **stypendia** określone w przepisach o systemie oświaty, o szkolnictwie wyższym oraz o przepisach stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki,
 - **kwoty diet** nieopodatkowane podatkiem od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
 - **należności pieniężne** otrzymywane z tytułu **wynajmu pokoi gościnnych** w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
 - **dochody uzyskane z działalności gospodarczej** prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
 - **pomoc materialną o charakterze socjalnym** określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.7)) oraz pomoc materialną określoną w art. 173 ust. 1 pkt 1, 2 i 8, art. 173a, art. 199 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 i art. 199a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym;
 - **inne** wymienione w Ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. 2003 Nr 228 poz. 2255)

.....
 Kwota
 zł
 3. Rodzaj dochodu:

 Kwota
 zł
 4. Rodzaj dochodu:

 Kwota
 zł
 5. Rodzaj dochodu:

 Kwota
 zł

.....
 Kwota
 zł
39. RAZEM dochód w 2013 roku w rodzinie wyniósł

40. Przeciętny dochód miesięczny NA 1 OSOBĘ W RODZINIE, w 2013 roku wyniósł
 (ustala się dzieląc przeciętny dochód rodziny uzyskany w danym roku kalendarzowym przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków rodziny)
 Kwota
 zł

41. Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, iż wszelkie informacje podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i podane na podstawie posiadanych przeze mnie dokumentów, które – w razie jakichkolwiek wątpliwości w trakcie oceny wniosku lub kontroli projektu – zobowiązuje się niezwłocznie przedłożyć.

Miejscowość	Data
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny	W przypadku ucznia niepełnoletniego – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



42. W przypadku stwierdzenia przez organ przyznający lub inny organ uprawniony do kontroli ww. projektu, iż podane przeze mnie dane są niezgodne ze stanem faktycznym oświadczam, iż na wezwanie ww. organu przyznane środki finansowe zwrócę wraz z odsetkami jak za zaległości podatkowe.

Miejscowość	Data
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny	W przypadku ucznia niepełnoletniego – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko

D. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

43. Oświadczam, iż nie ubiegam się o stypendium w ramach Poddziałania 9.1.3 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 na terenie innego województwa.

Miejscowość	Data
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny	W przypadku ucznia niepełnoletniego – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko

44. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Uchwałą Nr XV/190/2012 Sejmiku Województwa Opolskiego z dnia 28 lutego 2012 roku w sprawie zasad, warunków i trybu przyznawania oraz przekazywania stypendiów w ramach „Programu pomocy stypendialnej województwa opolskiego dla szczególnie uzdolnionych uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych” (z późn. zm.)

Miejscowość	Data
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny	W przypadku ucznia niepełnoletniego – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko

45. Oświadczam, że zostałem/-łam poinformowany/-a, że „Program pomocy stypendialnej województwa opolskiego dla szczególnie uzdolnionych uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Miejscowość	Data
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy – Podpis czytelny	W przypadku ucznia niepełnoletniego – także podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego – imię i nazwisko

Do wniosku o przyznanie stypendium załączam:

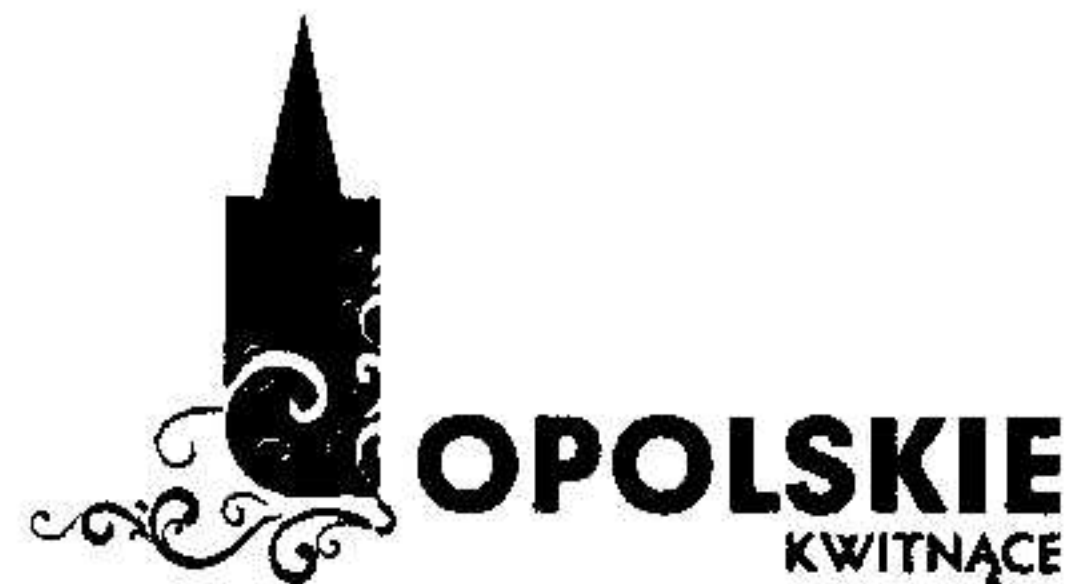
- Załącznik nr 1: Oświadczenie uczestnika projektu;
- Zaświadczenie o miejscu zameldowania uczennicy/ ucznia (w przypadku osób uczących się w szkołach na terenie innego województwa);
- Zaświadczenie urzędu skarbowego o dochodach za rok 2013;
- dokumenty potwierdzające wysokość dochodów niepodlegających opodatkowaniu;

.....
Data i miejscowość

.....
podpis (w przypadku ucznia niepełnoletniego
podpis rodzica lub opiekuna prawnego)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Program pomocy stypendialnej województwa opolskiego dla szczególnie uzdolnionych uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu *Program pomocy stypendialnej województwa opolskiego dla szczególnie uzdolnionych uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych*, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej - **IP:** Samorząd Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14, 45-083 Opole / **IP II:** Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu, ul. Głogowska 25c, 45-315 Opole; beneficjentowi realizującemu projekt - Samorząd Województwa Opolskiego/Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego/Departament Edukacji i Rynku Pracy, ul. Piastowska 14, 45-083 Opole. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

***W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.**

„człowiek – najlepsza inwestycja”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz środków budżetu Województwa Opolskiego