



WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM¹
na rok szkolny 2025/2026

.....
pieczętka szkoły

.....
miejsowość, data

INFORMACJE O OSOBIE UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STYPENDIUM

Imię i nazwisko

ur. nr PESEL

ulica miejscowość..... nr domu/mieszkania.....

kod poczta.....gmina

powiatTelefon.....email

Nazwa szkoły (do której uczęszczasz).....

Nazwa:

Adres.....

Uzyskał/a promocję do klasy

.....
pieczętka i podpis dyrektora / wychowawcy

¹ wniosek należy wypełnić czytelnie – drukowanymi literami

OSIĄGNIĘCIA W NAUCE

Średnia ocen z ostatniego roku nauki (łącznie z religią bądź etyką)

Szczególne osiągnięcia i aktywność społeczne
(w miarę możliwości dołączyć potwierdzające załączniki)

Lp.	opis	punkty



INFORMACJA O SYTUACJI W RODZINIE

- ☐ rodzina niepełna
- ☐ niepełnosprawność stypendysty lub członka jego rodziny
- ☐ przewlekła choroba stypendysty lub członka jego rodziny

Inne ważne okoliczności, które powinna uwzględnić Komisja Stypendialna

SYTUACJA MATERIALNA

(Ujmujemy wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto za ostatni rok podatkowy	Miejsce zatrudnienia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
Suma				
Średnia miesięczna na osobę (do dochodu wliczamy zasiłki rodzinne)				



ZAŁĄCZNIKI

Obowiązkowe

1. potwierdzona kserokopia świadectwa szkolnego
2. zaświadczenie o wszystkich dochodach w rodzinie - dotyczy wszystkich członków rodziny
3. zaświadczenie o niepełnosprawności bądź przewlekłej chorobie stypendysty lub członka jego rodziny,

Dodatkowe

- ☐ zaświadczenia dotyczące osiągnięć i aktywności społecznej,

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że otrzymywałam/em w minionym roku szkolnym stypendium z :
- Funduszu Stypendialnego Towarzystwa Samorządowego tak/nie*

Jeżeli „TAK” to przez ile lat w sumie otrzymywałeś stypendium Towarzystwa

- z innych źródeł niż Fundusz Stypendialny Towarzystwa Samorządowego,

Jakich.....

W wysokości miesięcznie / rocznie*

.....
podpis stypendysty

2. Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i aktualne na dzień złożenia wniosku.

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....
podpis stypendysty

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie

Administratorem Twoich danych osobowych podanych we wniosku o przyznanie stypendium oraz we wszystkich dokumentach stanowiących załącznik do niniejszego wniosku jest Towarzystwo Samorządowe (ul. Z. Urbanowskiej 8, 62-500 Konin). Dane osobowe zawarte w formularzu wnioskowym oraz we wszystkich dokumentach stanowiących załącznik do niniejszego wniosku o przyznanie stypendium będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium i zawarcia umowy stypendialnej oraz w celach kontaktowym i archiwizacyjnym.

Twoje dane osobowe zawarte w formularzu wnioskowym oraz we wszystkich dokumentach stanowiących załącznik do niniejszego wniosku o przyznanie stypendium będą udostępniane wyłącznie Komisji Stypendialnej i Kapitulie Funduszu Stypendialnego Towarzystwa Samorządowego w celu rozpatrzenia wniosku. Podanie ww. danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu rozpatrzenia wniosku o stypendium i zawarcia umowy stypendialnej.

Twoje dane osobowe zawarte w formularzu wnioskowym oraz we wszystkich dokumentach stanowiących załącznik do niniejszego wniosku o przyznanie stypendium będą przechowywane do momentu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium, a w przypadku przyznania stypendium - przez okres obowiązywania umowy stypendialnej.

Masz prawo żądać od nas dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia danych. Masz prawo wycofać zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie, w jakim jej udzieliłeś, przy czym cofnięcie zgody na etapie składania wniosku oznaczać będzie niemożność jego rozpatrzenia. Wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania Twoich danych, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej cofnięciem.

☐ * Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz we wszystkich dokumentach stanowiących załącznik do niniejszego wniosku o przyznanie stypendium w celu rozpatrzenia w/w wniosku, opracowania zbiorczych zestawień tj. list stypendialnych publikowanych w wersji elektronicznej na stronie **www.stypendia.ts.konin.pl**, zawarcia umowy stypendialnej oraz w celach kontaktowym i archiwizacyjnym.

*Pole oznaczone * jest konieczne dla złożenia wniosku*

(data)

(czytelny podpis kandydata)
w przypadku osoby niepełnoletniej
rodzic/opiekun prawny

