

Załącznik
do uchwały Nr XVII/99/2012
Rady Powiatu w Brzozowie
z dnia 16 marca 2012 r.

**WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM Z PROGRAMU STYPENDIALNEGO POWIATU
BRZozOWSKIEGO IM. BŁ.KS.JERZEGO POPIEŁUSZKI**

CZĘŚĆ I (wypełnia osoba ubiegająca się o stypendium)

na rok szkolny

1. Imię i nazwisko ucznia.....

2. Adres zamieszkania

.....

3. Numer telefonu

4. Data i miejsce urodzenia

5. PESEL

7. Nazwa banku, numer konta oraz imię i nazwisko właściciela konta, na które należy przekazać stypendium w przypadku jego przyznania (wymagane jest konto ucznia)

.....

.....

8. Nazwa szkoły (w przypadku absolwentów gimnazjów podać nazwę szkoły gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej)

.....

9. Klasa

10. Średnia ocen za ostatni rok nauki ¹⁾.....

11. Zachowanie

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pełnoletniego wnioskodawcy
lub opiekuna prawnego)

CZĘŚĆ II (wypełnia szkoła)

1. Opinia dyrektora szkoły o uczniu.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis)

CZĘŚĆ III Decyzja Zarządu Powiatu:

.....

.....

.....
(data i podpis Starosty)

¹⁾ zaświadczenie ze szkoły o uzyskanej średniej ocen na podstawie świadectwa szkolnego