**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM WÓJTA GMINY GODÓW**

**ZA WYSOKIE OSIĄGNIĘCIA DLA UZDOLNIONYCH UCZNIÓW**

1. **Wnioskodawca /**zaznacz właściwy kwadrat**/:**

□ dyrektor szkoły, do której uczeń uczęszcza

□ wychowawca klasy

□ rodzic lub opiekun prawny ucznia

 Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………….

 Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………..

 Nr telefonu: …………………………….. Adres e-mail: ……………………………………..

1. **Na podstawie uchwały nr XIII/90/2015 Rady Gminy Godów z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie przyjęcia regulaminu przyznawania i wypłacania stypendium Wójta Gminy Godów za wysokie osiągnięcia dla uzdolnionych uczniów, zamieszkałych na terenie Gminy Godów wnioskuję o przyznanie stypendium dla ucznia za osiągnięcia /**zaznacz właściwy kwadrat**/:**

□ naukowe

□ sportowe

□ artystyczne

1. **Dane ucznia ubiegającego się o stypendium:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………..

Data urodzenia: ………………………………………………………………………………..

Szkoła i klasa, do której uczeń uczęszczał w roku szkolnym: ………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

Średnia ocen: ………………………………………………………………………………….

Ocena z zachowania: ………………………………………………………………………….

Opis osiągnieć ucznia w roku szkolnym:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **Wypłata stypendium /**zaznacz właściwy kwadrat**/:**

Wypłata stypendium nastąpi:

□ w formie gotówki w kasie banku wskazanego przez Wójta Gminy po okazaniu dowodu osobistego do rąk …………………………………………….. /imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

□ w formie przelewu na rachunek bankowy

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 / imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego, nazwa banku, numer rachunku/

…………………………………………… ……………………………………………

 / miejscowość, data / / czytelny podpis wnioskodawcy /

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm. ) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki\* ……………………………………… oraz moich zawartych w złożonym wniosku dla potrzeb udzielania stypendium oraz podanie do publicznej wiadomości zgodnie z § 7 Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendium Wójta Gminy Godów za wysokie osiągnięcia dla uzdolnionych uczniów, zamieszkałych na terenie gminy Godów.

Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( t. j. DZ. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm. ) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego syna/córki\* ………………………………………………. oraz moich w związku z realizacją zapisów Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendium Wójta Gminy Godów za wysokie osiągnięcia dla uzdolnionych uczniów, zamieszkałych na terenie gminy Godów.

 …………………………………………… ……………………………………………

 / miejscowość, data / / czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych /

**Wykaz załączników:**

1. …………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………

Załączniki należy ponumerować jak wyżej.

\*niepotrzebne skreślić

**OPINIA KOMISJI STYPENDIALNEJ ORAZ JEJ UZASADNIENIE**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**DECYZJA WÓJTA GMINY GODÓW ORAZ JEJ UZASADNIENIE**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**UWAGI:**

1. Do wniosku należy dołączyć poświadczone przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcia, o których mowa w pkt 3 wniosku oraz § 3 ust. 4 Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendium Wójta Gminy Godów za wysokie osiągnięcia dla uzdolnionych uczniów, zamieszkałych na terenie gminy Godów.
2. Wnioski należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Wniosek o przyznanie stypendium” w Urzędzie Gminy Godów – Biuro Obsługi Klienta w terminie do 30 czerwca każdego roku.