Załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 120.112.2024 Wójta Gminy Kleszczów z dnia 14 listopada 2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek o przyznanie stypendium miesięcznego dla studentów studiów niestacjonarnych** |  |

I. **Dane studenta:**

Nazwisko …………………………………………… Imię ………………………………

Nr pesel …..………………………………… Nr albumu ………………...………

Kierunek studiów: ………………………………………………………..........................................

Rok studiów (np. 1;2 itd.) ..., semestr studiów niestacjonarnych: **zimowy/letni\***(np. 1;2 itd.) .........,

Uczelnia ………………………………………………………………………………………….

**Adres stałego zameldowania i zamieszkania**:

Miejscowość ……………………………………………………….

Ulica …………………………………………… Nr domu…………….. Nr lokalu…………………

Kod pocztowy…………………. Poczta ………………..…………………….

Województwo …………………………………………Powiat…………………………………………

Gmina………………………………………………

Adres mailowy ...............................................................................

Telefon kontaktowy ………………………………………………

Urząd Skarbowy w …………………………………………….

Ul. ……………………………….....…. Nr…………….

Nr rachunku bankowego:

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

**II. Wnoszę o przyznanie stypendium miesięcznego dla studenta studiów niestacjonarnych:** **(do wyboru)\***:

- na cały rok akademicki 20……../20…….

- na semestr letni roku akademickiego 20……../20……

IV. Forma wypłaty stypendium: **na rachunek bankowy/** inne**\***…….

 ………………………………………..

**Załączniki do wniosku: data i podpis wnioskodawcy**

- zaświadczenie z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów, w tym korzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz o niepowtarzaniu roku,

- oświadczenie kandydata o zamieszkiwaniu na terenie gminy Kleszczów.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 120.112.2024 Wójta Gminy Kleszczów z dnia 14 listopada 2024 r.

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania na terenie gminy Kleszczów**

Oświadczam, że ja niżej podpisany/podpisana

 …………...................................................................................................................................................

(nazwisko i imię)

urodzony/urodzona: ...................................................................................................................

(data i miejsce urodzenia)

Jestem mieszkańcem gminy Kleszczów i zamieszkuję pod wskazanym poniżej adresem:

Ulica ........................................................................... nr domu ..................... nr lokalu ......................

Miejscowość ..........................................................................................................................................

Kod pocztowy ............................................ Poczta ……………………………………………..

**Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

..........................................

Data i podpis składającego oświadczenie

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 120.112.2024 Wójta Gminy Kleszczów z dnia 14 listopada 2024 r.

**Zaświadczenie**

Niniejszym zaświadcza się, że **Pan/Pani\*** ………………………………………………………................. urodzony/a …………………………. zamieszkały/a………………………………………………………….…………..........................................

w roku akademickim 20…….../20……... jest studentem (np. 1;2 itp.) ……… roku studiów niestacjonarnych, semestr **zimowy/letni** \*(np. 1;2 itp.) …………….

w ……………………………………………………………………………………………..........................

(nazwa uczelni)

na kierunku ……………………………………………………………………………………………………..

(nazwa kierunku)

Potwierdzam, że w/w student realizuje naukę zgodnie z planem studiów, nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów i nie powtarza roku, w którym ubiega się o przyznanie stypendium.

……..………………………………………..

pieczęć i podpis osoby upoważnionej

**\*niepotrzebne skreślić**