

Wniosek złożono w UMiG Wieliczka w..... w dniu.....
---

Nr sprawy:

Wypełnia UMiG Wieliczka

## **WNIOSEK**

### **o dofinansowanie kosztów nauki w ramach programu „INDEX”**

#### **1. Informacje o Wnioskodawcy**

##### **DANE PERSONALNE**

Imię.....Nazwisko.....  
Data urodzenia .....r. Dowód osobisty seria ..... numer .....  
wydany przez ..... w dniu .....  
PESEL ..... Płeć: kobieta mężczyzna  
Stan cywilny: wolna/y zamężna/żonaty

##### **ADRES ZAMELDOWANIA**

*(pobyt stały)*

Kod pocztowy .....  
Miejscowość .....  
Ulica .....  
Nr domu ..... Nr m. ....  
Powiat .....  
Województwo .....  
miasto do 5 tys. mieszkańców  
inne miasto                      wieś

##### **ADRES DO KORESPONDENCJI**

*wpisać jeżeli jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały*

Kod pocztowy .....  
Miejscowość .....  
Ulica .....  
Nr domu .....Nr m. ....  
Powiat .....  
Województwo .....

Kontakt: nr tel..... e-mail: .....

### STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WNIOSKODAWCY

całkowita niezdolność do pracy i do samodzielnej egzystencji	znaczny stopień	I grupa inwalidzka
całkowita niezdolność do pracy	umiarkowany stopień	II grupa inwalidzka
częściowa niezdolność do pracy	lekki stopień	III grupa inwalidzka
Orzeczenie ważne: okresowo do ..... bezterminowo		

### RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WNIOSKODAWCY

narząd ruchu	narząd słuchu	narząd wzroku
epilepsja	ogólny stan zdrowia	niepełnosprawność sprzężona
inne przyczyny, jakie.....		

### WYKSZTAŁCENIE WNIOSKODAWCY

średnie ogólne	średnie zawodowe	policealne
wyższe	inne, jakie:	

### DANE RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku\*

numer rachunku bankowego .....

nazwa banku .....

\* - dopuszcza się uzupełnienie tych danych po podjęciu decyzji o przyznaniu dofinansowania

## 2. Informacje o nauce pobieranej przez Wnioskodawcę

**Forma kształcenia która ma zostać dofinansowana na podstawie niniejszego wniosku**  
(można wskazać kilka odpowiedzi)

**Uwaga!** Wnioskodawca, który pobiera naukę równocześnie w ramach kilku, poniżej wymienionych, form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia może ubiegać na podstawie niniejszego wniosku o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na poszczególnych formach kształcenia lub na poszczególnych kierunkach danej formy kształcenia.

jednolite studia magisterskie	studia pierwszego stopnia	studia drugiego stopnia
nauka w szkole policealnej		

Okres trwania nauki w szkole.....(ile semestrów)

Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym nie dotyczy

Wnioskodawca pobiera naukę za pośrednictwem Internetu: tak nie

Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie: tak nie

Wnioskodawca pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia: tak nie

### 3. Informacje o szkole w której pobiera naukę Wnioskodawca

#### **Uwaga!**

W przypadku gdy Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie w ramach kilku form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia i niniejszym wnioskiem ubiega się o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na poszczególnych formach kształcenia lub na poszczególnych kierunkach danej formy kształcenia – **poniższą Tabelę („Informacje o szkole w której pobiera naukę Wnioskodawca)** należy skopiować i wypełnić dla każdej szkoły (kierunku nauki) oddzielnie.

Pełna nazwa: .....			
.....			
Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy
Powiat	Województwo	Nr telefonu	adres http://www
Wydział.....			
.....			
Kierunek nauki.....			
Rok nauki		Semestr nauki	

### 5. Zakres rzeczowy i finansowy wnioskowanego dofinansowania

Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie w ramach kilku form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia i niniejszym wnioskiem ubiega się o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na poszczególnych formach kształcenia lub poszczególnych kierunkach danej formy kształcenia:

          tak          nie

Jeżeli tak – w tabeli poniżej koszty nauki należy podać w rozbiciu na poszczególne szkoły lub na poszczególne kierunki

**Wnioskodawca występuje o przyznanie dofinansowania na pokrycie następujących kosztów nauki:**

Lp.	Rodzaje kosztów	Wartość ogółem w zł


**RAZEM:**

**Wnioskowana kwota dofinansowania:**.....zł  
 (słownie złotych: .....)

**Oświadczam, że:**

- 1) podane informacje są zgodne z prawdą – przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania;
- 2) przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć w ciągu 14 dni od daty otrzymania pisma z Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną;
- 3) przyjmuję do wiadomości, iż warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie – w dniu podpisania umowy;
- 4) wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w bazie danych Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji programów, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

\*-niepotrzebne skreślić

..... <i>miejsowość</i>	.....r. <i>data</i>
..... <b>podpis Wnioskodawcy</b>	

*We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „Nie dotyczy”.  
 W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce wpisać „W załączeniu – załącznik nr ...” czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.*

**WYPEŁNIA Gmina**

**Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów:**

*pieczęćka imienna, podpis pracownika UMiG Wieliczka*

data, podpis:

**Weryfikacja formalnoprawna wniosku:**                      pozytywna                      negatywna

**Maksymalna kwota dofinansowania wyliczona zgodnie z Procedurą:**

.....zł

*pieczęćka imienna, podpis pracownika UMiG Wieliczka*

data, podpis:

**WERYFIKACJA MERYTORYCZNA WNIOSKU:**                      pozytywna                      negatywna

Uzasadnienie (w przypadku weryfikacji negatywnej):

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

*pieczęćka imienna, podpis pracownika UMiG Wieliczka*

data, podpis:

Lp.	Rodzaje kosztów
Kwota przyznana .....zł słownie złotych:.....	

..... dnia .....r.

Adam Marek Panuś .....

Dominika Chylińska .....

Danuta Ochońska .....

podpisy Komisji Stypendialnej

Zatwierdzam:

.....

Burmistrz Miasta i Gminy Wieliczka