

ZARZĄDZENIE Nr VII/625/2016
PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA
z dnia 5 kwietnia 2016 r.

w sprawie określenia wzoru wniosków o przyznanie Stypendium Miasta Rzeszowa za wyniki w nauce oraz Stypendium Miasta Rzeszowa za wybitne osiągnięcia

Działając na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XX/438/2015 Rady Miasta Rzeszowa z dnia 22 grudnia 2015 r. w sprawie Programu Stypendialnego Miasta Rzeszowa, zarządza się, co następuje:

§ 1

Ustala się wzór wniosku o przyznanie Stypendium Miasta Rzeszowa za wyniki w nauce, jak w załączniku nr 1, oraz wniosku o przyznanie Stypendium Miasta Rzeszowa za wybitne osiągnięcia, jak w załączniku nr 2, niniejszego zarządzenia.

§ 2

Traci moc Zarządzenie Nr VI/1317/2014 Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 12 marca 2014 r. w sprawie określenia wzoru wniosków o przyznanie Stypendium Miasta Rzeszowa za wyniki w nauce i przyznanie Stypendium Miasta Rzeszowa za wybitne osiągnięcia.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**PREZYDENT
MIASTA RZESZOWA**

Tadeusz Ferenc

**KIEROWNIK
Oddziału Stypendiów**

Krystyna Jarosz

PODINSPEKTOR

Dorota Fortuna

DYREKTOR WYDZIAŁU EDUKACJI

Zbigniew Bury

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA

Stanisław Sienko

Lp.	Nazwa konkursu/olimpiady/turnieju	Uzyskane miejsce/tytuł	Data zawodów (dd-mm-rrrr)	
...	
...	
Wnoszę o przyznanie Stypendium Miasta Rzeszowa za wybitne osiągnięcia dla ww. ucznia.				
..... Pieczeń i podpis dyrektora szkoły				
IV. Oświadczenie Wnioskodawcy				
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.				
..... Miejscowość, data Pieczeń i podpis dyrektora szkoły				
Część C (wypełnia pełnoletni uczeń lub rodzic/ opiekun prawny ucznia niepełnoletniego)				
I. Dane osobowe ucznia				
Adres zameldowania na pobyt stały ucznia	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr domu			
	Nr mieszkania			
	Kod pocztowy, poczta	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Adres zamieszkania ucznia	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr domu			
	Nr mieszkania			
	Kod pocztowy, poczta	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	Gmina			
	Powiat			
	Województwo			
II. Dane do kontaktu ucznia pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego				
Adres do korespondencji	Imię i nazwisko			
	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr domu			
	Nr mieszkania			
	Kod pocztowy, poczta	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				

III. Informacja dotycząca szkoły, do której zamierza uczęszczać uczeń w następnym roku szkolnym ²																											
Nazwa szkoły																											
Miejscowość																											
IV. Dane dotyczące rachunku bankowego na przekazanie ewentualnego stypendium																											
Nr rachunku bankowego	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																										
Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego																										
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących informacji o rachunku bankowym w celu wypłaty stypendium.																											
.....																										
Miejscowość, data	Podpis właściciela rachunku bankowego																										
V. Oświadczenia																											
Oświadczam, że:																											
zapoznałem/am się z treścią Programu Stypendialnego Miasta Rzeszowa oraz akceptuję jego zapisy,																											
podane we wniosku dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym,																											
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby przyznania i wypłaty stypendium w ramach <i>Programu Stypendialnego Miasta Rzeszowa</i> .																											
.....																										
Miejscowość, data	Podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego rodzica niepełnoletniego																										

² Dotyczy tylko uczniów ostatnich klas szkoły podstawowej i gimnazjum

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM MIASTA RZESZOWA ZA WYNIKI W NAUCE

Część A (wypełnia pracownik Oddziału Stypendiów Wydziału Edukacji Urzędu Miasta Rzeszowa)			
Data wpływu		Potwierdzenie zameldowania na pobyt stały Data i podpis	
Nr sprawy	ED-S.4463.		
Nr ewidencyjny			
Stwierdzenie kompletności wniosku:			
Część B (wypełnia dyrektor szkoły)			
I. Informacje o szkole			
Nazwa szkoły		Pieczeń szkoły	
Typ szkoły ¹			
II. Informacje o uczniu			
Imię			
Nazwisko			
Data (dd-mm-rrrr) i miejsce urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię i nazwisko ojca			
Imię i nazwisko matki			
Klasa		Rok szkolny	
III. Kryteria przyznania Stypendium Miasta Rzeszowa za wyniki w nauce			
Średnia ocen z obowiązkowych zajęć edukacyjnych ²			
Ocena zachowania			
Liczba nieusprawiedliwionych nieobecności z zajęć edukacyjnych			
Pozytywna opinia Rady Pedagogicznej z dnia			
Wnioskuje o przyznanie Stypendium Miasta Rzeszowa za wyniki w nauce dla ww. ucznia			
..... Pieczeń i podpis dyrektora szkoły			

¹ Np. szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum ogólnokształcące, technikum² Do średniej wlicza się roczne oceny z religii lub etyki lub średnia ocen z religii i etyki

IV. Informacja o przyznaniem przez szkołę na podstawie art. 90g ustawy o systemie oświaty stypendium za wyniki w nauce		
Nie przyznano stypendium / przyznano stypendium ³ za drugi semestr roku szkolnego.		
V. Oświadczenie Wnioskodawcy		
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.		
..... Miejscowość, data Pieczęć i podpis dyrektora szkoły	
Część C (wypełnia pełnoletni uczeń lub rodzic/ opiekun prawny ucznia niepełnoletniego)		
I. Dane osobowe ucznia		
Adres zameldowania na pobyt stały ucznia	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr mieszkania	
	Kod pocztowy, poczta	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adres zamieszkania ucznia	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr mieszkania	
	Kod pocztowy, poczta	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	
II. Dane do kontaktu ucznia pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego		
Adres do korespondencji	Imię i nazwisko	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr mieszkania	
	Kod pocztowy, poczta	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

³ Niewłaściwe skreślić

