

**WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM MIASTA GOSTYNINA
DLA NAJZDOLNIEJSZYCH UCZNIÓW**

**Urząd Miasta w Gostyninie
ul. Rynek 26
09-500 GOSTYNIN**

- 1) Imię i nazwisko kandydata
- 2) Adres zamieszkania
- 3) Data i miejsce urodzenia
- 4) Szkoła i klasa, której kandydat był uczniem w czerwcu br.

.....
(nazwa i adres)

- 5) Ocena z zachowania
- 6) Dane wnioskodawcy - nazwa szkoły lub imię i nazwisko osoby zgłaszającej oraz adres (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość, nr telefonu)

- 7) Krótkie uzasadnienie wniosku:
-
-
-
-
-

Wykaz dołączonych dokumentów*:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
(data i podpis składającego wniosek)

**) jako załączniki należy dołączyć poświadczone przez szkołę kserokopie dokumentów potwierdzających konkretne osiągnięcie kandydata w danym roku szkolny, w przypadku niepełnosprawnych sportowców dodatkowo potwierdzoną przez szkołę za zgodność z oryginałem kopię orzeczenia o niepełnosprawności.*