



**Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w stażach zawodowych
oraz udzielania stypendiów stażowych**

Numer wniosku (wypełnia Realizator projektu):

--

**Wniosek
o przyznanie stypendium stażowego w ramach projektu
„Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze
ELEKTRYCZNO-ELEKTRONICZNYM”**

(składany do 14 dni od zakończenia realizacji stażu)

realizowanego w ramach 10 Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

Wypełnia Realizator projektu – Nowosądecki Inkubator Przedsiębiorczości	
Imię i nazwisko ucznia/ uczennicy	
Imię i nazwisko Wnioskodawcy * Wnioskodawca – pełnoletni uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium stażowe lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego/ej lub niepełnosprawnego/ej ucznia/uczennicy	



Część I wniosku: dane osobowe¹

Dane dotyczące ucznia/ uczenicy (**wypełnić drukowanymi literami**):

1. Imię i nazwisko:

2. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Data urodzenia

					-			-				
--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

4. Miejsce urodzenia:

.....

5. Imiona rodziców:

6. Adres zamieszkania

ulica

nr domu

nr mieszkania

kod pocztowy

		-			
--	--	---	--	--	--

poczta

miejsowość

gmina

powiat

województwo

7. Adres do korespondencji:

ulica

nr domu

nr mieszkania

kod pocztowy

		-			
--	--	---	--	--	--

poczta

miejsowość

gmina

powiat

województwo

8. Telefon kontaktowy:

9. E-mail:

10. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla ucznia/ uczenicy:.....

¹ wypełnia Wnioskodawca (pełnoletni uczeń/ uczenica lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego lub niepełnosprawnego ucznia/ uczenicy)



Wypełnić tylko w przypadku, kiedy uczeń/uczennica jest niepełnoletni/a

Dane dotyczące rodzica/ opiekuna prawnego niepełnoletniego i niepełnosprawnego/ej ucznia/uczennicy:

1. Imię i nazwisko: _____

2. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres stałego

zamieszkania:

ulica

nr domu

nr mieszkania

kod pocztowy

						-				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

poczta.

miejsowość

gmina

powiat

województwo

5. Adres do korespondencji:

ulica

nr domu .

nr mieszkania

kod pocztowy

						-				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

poczta

miejsowość

gmina

powiat

województwo

6. Telefon
kontaktowy:

7. E-mail:

Oświadczenie o zameldowaniu ucznia/ uczennicy:

Czy uczeń/ uczennica posiada stałe zameldowanie na obszarze wiejskim?*
(za obszar wiejski uznaje się gminy wiejskie lub miasta do 5 tys. mieszkańców):

TAK

NIE

* zakreślić właściwe pole



W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach projektu „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze elektryczno-elektronicznym” realizowanego przez Miasto Nowy Sącz –Nowosądecki Inkubator Przedsiębiorczości, oświadczam, iż uczeń/uczennica

.....
(wpisać imię i nazwisko)

w roku szkolnym/..... w dniach odbył staż w przedsiębiorstwie zgodnie z zapisami Umowy nr na realizację stażu w ramach projektu „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze elektryczno-elektronicznym”

Do wniosku załączam:

1. wypełniony i podpisany przez właściwe osoby dziennik stażu/karta czasu pracy.
2. wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Certyfikat odbycia stażu

1. Wnioskuję o wypłatę stypendium stażowego w wysokości zł przelewem na konto o numerze:

2. W związku z przystąpieniem do Projektu „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze elektryczno-elektronicznym” realizowanego w ramach 10 Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje, – wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie w niezbędnym zakresie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych wyłącznie w celu realizacji Projektu. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

.....
Podpis Wnioskodawcy

Uwaga!!

Uzupełnić tylko w przypadku kiedy Wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny ucznia/uczennicy:

Niniejszym oświadczam, że jestem umocowany prawnie do występowania w imieniu ucznia/uczennicy:

.....
Podpis Wnioskodawcy/Rodzica

Niniejszym oświadczam, że znane mi jest złożenie wniosku o przyznanie stypendium w moim imieniu przez Wnioskodawcę.

.....
Podpis ucznia /uczennicy