

Załącznik nr 2 do uchwały Nr 7814/23  
Zarządu Województwa Świętokrzyskiego

z dn. 27 września 2023 r.

**Wniosek**

**o przyznanie stypendium w ramach projektu pn.   
*Świętokrzyski program stypendialny dla uczniów szkół zawodowych***

***WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB PISMEM DRUKOWANYM, ZGODNIE Z REGULAMINEM PRZYZNAWANIA STYPENDIÓW***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Dane osobowe ucznia** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko | | | | **Jan Kowalski** | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | | | | 1.01.2002r. | | | | | | | | | | | | | |
| 3. PESEL | | | | 0 | | 2 | | 0 | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 4. Imię ojca | | | | Paweł | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Imię matki | | | | Anna | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Adres zamieszkania | Ulica, nr | | | ul. Kwiatowa 1 | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | Bukietowo | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | 1 | 2 | - | 3 | 4 | 5 | poczta: Bukietowo | | | | | | | |
| Gmina | | | Polna Łąka | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | kielecki | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | świętokrzyskie | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Adres do korespondencji[[1]](#footnote-1) | Ulica, nr | | | j.w. | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | |  |  | - |  |  |  | poczta: | | | | | | | |
| Gmina | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Telefon kontaktowy | | | | 111-111-111 | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Adres e-mail | | | | abcd@ghijk.pl | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Oświadczenia o niepobieraniu innego stypendium finansowanego ze środków UE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego *Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027* oświadczam, że Jan Kowalski\* w roku szkolnym 2023/24 nie będzie pobierał/-a innego stypendium finansowanego z funduszy pochodzących z Unii Europejskiej.  Oświadczam, że w przypadku otrzymania stypendium w ramach ww. programu, Jan Kowalski\* nie będzie finansował/-a lub przedstawiał/-a jako sfinansowane z innych środków krajowych lub ze środków Unii Europejskiej wydatków poniesionych z tego stypendium.  ……………………………..………………  *podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego*  \* Imię i nazwisko ucznia ubiegającego się o stypendium | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Część B** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Dane dotyczące szkoły, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2023/24** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Pełna nazwa szkoły | | | Technikum w Bukietowie | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Klasa (wpisać cyfrą rzymską) | | | II | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Planowana data zakończenia edukacji w szkole | | | 2027 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Adres szkoły | Ulica, nr | | ul. Szkolna 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | Bukietowo | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | 1 | | 2 | - | 3 | 4 | 5 | poczta: Bukietowo | | | | | | | |
| 4. Numer telefonu kontaktowego/fax | | | 41 123 45 67 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Adres e-mail | | | oprst@uwxyz.pl | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Imię i nazwisko dyrektora szkoły | | | Jan Nowak | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. Informacje o kandydacie na opiekuna stypendysty** (nauczyciel, pedagog szkolny lub doradca zawodowy zatrudniony w szkole ucznia) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko | | | | Maria Kubicka | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Numer telefonu kontaktowego | | | | 987-654-321 | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Adres e-mail | | | | maria@1234.pl | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Dane osobowe jednego z rodziców/opiekuna prawnego ucznia[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko | | | | Anna Kowalska | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Adres do korespondencji | | Ulica, nr | | ul. Kwiatowa 1 | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | Bukietowo | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | 1 | 2 | - | 3 | 4 | 5 | poczta: Bukietowo | | | | | | | |
|  | | Gmina | | Polna Łąka | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Powiat | | kielecki | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Województwo | | świętokrzyskie | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Telefon kontaktowy | | | | 555-555-555 | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Adres e-mail | | | | anna@12345.pl | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Oświadczenie o sprawowaniu opieki nad stypendystą przez jednego z rodziców**\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że wychowuję Jana Kowalskiego w rodzinie niepełnej\*\*.  *….....................................................................................*  *podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia*  **\****wypełnić jeżeli dotyczy*  *\*\* przez niepełną rodzinę rozumie się wychowywanie dziecka przez ojca/matkę/opiekuna prawnego* | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Informacja o spełnieniu kryteriów**

Tabelę należy wypełnić w oparciu o kryteria określone w § 5 i § 7 ust. 2 *Regulaminu przyznawania stypendiów dla uczniów szkół zawodowych w województwie świętokrzyskim w 2023/24 roku* w ramach projektu pn. *Świętokrzyski program stypendialny dla uczniów szkół zawodowych.*

**Pola szare wypełnia Departament Edukacji, Sportu, Turystyki i Spraw Zagran. UMWŚ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***KRYTERIA FORMALNE*** | | | ***TAK/NIE*** |
| 1. | Wniosek został złożony w terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków lub w przypadku konieczności uzupełnienia wniosku – w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania informacji o konieczności uzupełnienia braków formalnych | |  |
| 2. | Wniosek został wypełniony prawidłowo i kompletnie | |  |
| 3. | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki i inne dokumenty, o których mowa w § 6 ust. 3 Regulaminu | |  |
| ***KRYTERIA MERYTORYCZNE*** | | | ***Punkty przyznane zgodnie z kryteriami regulaminowymi*** |
| ***Kryteria obowiązkowe*** | | |  |
| 1. | Stypendysta w roku szkolnym 2023/24 jest uczniem szkoły zawodowej zlokalizowanej na obszarze województwa świętokrzyskiego | |  |
| 2. | Stypendysta znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, o której mowa w § 5 ust. 1 pkt 2 Regulaminu | |  |
| 3. | Uczeń nie pobiera innego stypendium (na cele edukacyjne) finansowanego lub współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej | |  |
| 4. | Średnia ocen ze wszystkich obowiązkowych przedmiotów w roku szkolnym 2022/23 (BEZ RELIGII I PRZEDMIOTÓW DODATKOWYCH): | 5,30 |  |
| ***Kryteria dodatkowe*** | | |  |
| 1. | Osiągnięcia w konkursach/olimpiadach/turniejach w roku szkolnym 2022/23 | |  |
|  | Nazwa konkursu/olimpiady/turnieju | Uzyskany tytuł (laureat/finalista) |
|  | 1) Wojewódzki Konkurs z Informatyki | finalista |  |
|  | 2) |  |  |
|  | 3) |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność ucznia | TAK/NIE  (podkreśl właściwe) |  |
| **Ogólna suma punktów** | | |  |

**Informacja dotycząca planowanego rozwoju edukacyjnego ucznia i wydatków związanych z jego realizacją**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plan rozwoju edukacyjnego ucznia, obejmujący zamierzenia i cele do osiągnięcia m.in. w związku z otrzymaniem stypendium, związane z poszerzaniem wiedzy, rozwijaniem zdolności i umiejętności, tj. cele edukacyjne, które uczeń zamierza osiągnąć, zwłaszcza w danym roku szkolnym** (np. poszerzanie wiedzy w trakcie bieżącej edukacji szkolnej i pozaszkolnej, planowane uczestnictwo w konkursach, olimpiadach i turniejach, uczestnictwo w kursach (np. językowych, komputerowych), udział w warsztatach pogłębiających umiejętności, kołach zainteresowań, szkoleniach, zajęciach pozalekcyjnych, targach, innych formach aktywności). | | |
| Jan planuje w przyszłości nadal rozwijać swoją wiedzę i umiejętności w zakresie informatyki i robotyki. Jego cel to studia na Wydziale Informatyki i Robotyki prestiżowej uczelni w kraju. Nawiązał współpracę ze Studenckim Kołem Naukowym funkcjonującym na tej uczelni. Chce w przyszłości wziąć aktywny udział w sesjach naukowych z zakresu informatyki organizowanych przez zrzeszonych w nim studentów.  Poza tym sam aktywnie poszerza wiedzę. Poszukuje praktycznych kursów internetowych, zwłaszcza w zakresie projektowania stron internetowych.  Niewątpliwie nowy, lepszy sprzęt komputerowy umożliwi mu dalsze poszerzanie wiedzy informatycznej. Ponadto dzięki stypendium będzie mógł pokryć koszty dojazdów na zajęcia dodatkowe. | | |
| **Wyszczególnienie planowanych wydatków, związanych z realizacją zamierzonych celów edukacyjnych** (np. zakup komputera, podręczników, literatury, innych pomocy dydaktycznych, zainstalowanie Internetu i opłacenie abonamentu, opłacenie uczestnictwa w olimpiadach, konkursach, turniejach (w tym koszt dojazdu i wyżywienia), a także uczestnictwa w kursach, warsztatach umiejętności, kołach zainteresowań, szkoleniach i inne), np. Zakup komputera – ok. …………… zł, zakup literatury fachowej – ok. ……….. zł Razem: 3 800 zł | | |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Planowana kwota wydatku  (w zł)** |
| 1. | Zakup komputera z oprogramowaniem | 3 500 zł |
| 2. | Zakup drukarki | 300 zł |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| **Razem** | | **3 800 zł** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *………………………..*  *pieczęć szkoły* |  |  |
| *………………………..*  *podpis i pieczęć dyrektora szkoły* | *…………………………..*  *podpis opiekuna stypendysty* | *…………………………….*  *podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/ opiekuna prawnego* |

1. *Wypełnić w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić w przypadku, gdy uczeń jest niepełnoletni* [↑](#footnote-ref-2)