

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)