

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XI/70/2019  
Rady Gminy Krościenko Wyżne  
z dnia 25 października 2019 r.

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE STYPENDIUM**

**I. WNIOSKODAWCA:**

1. IMIĘ I NAZWISKO .....

2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA .....

.....

3. ADRES DO KORESPONDENCJI .....

.....

4. NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO .....

**II. DANE DOTYCZĄCE UCZNI:**

1. IMIĘ I NAZWISKO .....

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA .....

3. MIEJSCE ZAMIESZKANIA .....

.....

4. SZKOŁA (NAZWA I ADRES), KLASA DO KTÓREJ UCZĘSZCZAŁ UCZEŃ

.....

5. ŚREDNIA OCEN UCZNI W ROKU SZKOLNYM ..... / .....

6. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DOKUMENTUJĄCYCH OSIĄGNIĘCIA UCZNI

.....

**III. DYSPOZYCJA PRZEKAZANIA STYPENDIUM NA RACHUNEK BANKOWY**

1. NAZWA BANKU I NR RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY NALEŻY WYPŁACIĆ STYPENDIUM .....

.....

2. IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU BANKOWEGO

.....

.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis wnioskodawcy