

Szczecin, dnia

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Mickiewicza 39
70-383 Szczecin

WNIOSEK
o przyznanie stypendium na kontynuowanie nauki

Podstawa prawna:

- o art. 55 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2015r., poz. 149 tekst jednolity ze zmianami),
- o art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2015 nr 0 poz. 163).

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy.....
2. Adres zamieszkania
3. Numer PESEL:Numer telefonu.....
4. Nazwa i adres szkoły, w której podjęto naukę.....
.....
5. Data podjęcia nauki:.....
6. Data rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczecinie:.....
7. **Oświadczam, że:**
 - 1) zapoznałam/em się z zasadami przyznawania stypendium na kontynuowanie nauki.
 - 2) nie posiadam kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu poświadzonego dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem instytucji szkoleniowej lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu.
8. Wypłatę stypendium na kontynuowanie nauki proszę przekazać na konto bankowe:
Nazwa banku.....
Nr konta bankowego:.....

Załączniki:

- a) oświadczenie o uzyskanych dochodach w rodzinie wraz z zaświadczeniami,
- b) zaświadczenie ze szkoły, w której podjęto naukę,

.....
(podpis wnioskodawcy)

Szczecin, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH dotyczące wypłaty stypendium na kontynuowanie nauki

Oświadczam, że moja rodzina składa się zosób.

Dochód na jednego członka rodziny, osiągnięty w miesiącu
.....20.....r. wynosi:..... zł.

Osoby uwzględnione w kryteriów dochodowym rodziny to:

L.p	Nazwisko i imię, PESEL	Pokrewieństwo	Źródło dochodu	Wysokość dochodu
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia o wysokości uzyskanych dochodów.

Niniejsze oświadczenie składam świadoma/y odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r., Nr 88, poz. 553 ze zmianami) za składanie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
pieczętka uczelni

Szczecin, dn.....

**ZAŚWIADCZENIE
potwierdzające podjęcie nauki**

Zaświadcza się, że Pan/Pani
ur.zamieszkały/a w Szczecinie przy ul.....
jest uczniem/studentem* szkoły.....
.....

W/w rozpoczął/ęła naukę w dniu.....:

- a) wklasie (wskazać semestrze której klasie)*,
- b) nasemestrzeroku (wskazać, który semestr i rok studiów)*.

Planowany termin zakończenia nauki:.....

Szkoła/uczelnia jest szkołą:

- a) publiczną*,
- b) niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej*.

.....
podpis i pieczętka osoby
wystawiającej zaświadczenie

* niepotrzebne skreślić