



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego



Załącznik Nr 2 do regulaminu przyznawania stypendiów, finansowanych ze środków Działania 2.2. Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego, studentom mającym stałe zameldowanie na terenie Powiatu Olsztyńskiego znajdującym się w trudnej sytuacji materialnej, z obszarów zmarginalizowanych, w tym w szczególności z obszarów wiejskich i restrukturyzacji przemysłów

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM

.....
(miejscowość)

.....
(data)

w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego

Priorytet 2: Wzmocnienie rozwoju zasobów ludzkich w regionach

Działanie 2.2: Wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez programy

stypendialne

UWAGA!!!!

WNIOSKI BŁĘDNIE WYPEŁNIONE I NIEPOTWIERDZONE WYMAGANYMI ZAŁĄCZNIKAMI NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.

1. Dane studenta ubiegającego się o stypendium

Imię i nazwisko.....

PESEL..... e-mail.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców.....

Adres zameldowania ulnr domu kod poczt.....

Poczta miejscowość..... gmina.....

Powiat..... województwo tel.....

Nazwa i adres uczelni.....

Typ studiów(zaoczne, dzienne, wieczorowe).....

W roku akademickim 2005/2006 jestem studentem..... roku.

2. W roku 2004 uzyskałem/am stypendium :

LB,	<u>Rodzaj stypendium</u>	<u>Okres, na jaki zostało przyznane</u>	<u>Miesięczna kwota stypendium</u>
1.	Realizowane w ramach ZPORR, dz. 2.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez programy stypendialne”		
2.	Socjalne		
3.	Naukowe		
4.	Rady Powiatu		
5.	Agencji Nieruchomości Rolnej		
6.	inne (jakie?)		

3. Dane członków rodziny* oraz ich **dochody netto osiągnięte w roku kalendarzowym 2004.**

Lp.	Członkowie rodziny Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienie lub nauki **	<u>Dochody netto</u>			Ogółem
					Opodatkowane na zasadach ogólnych (wg zał. nr 1) - zaświadczenie z US	Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (wg zał. nr 2)	Niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym (wg zał. nr 3)	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
Razem dochody netto:								

* Przy ustalaniu dochodu na osobę w rodzinie studenta, w składzie rodziny uwzględnia się: 1) studenta; 2) współmałżonka studenta, a także pozostające na jego utrzymaniu dzieci do ukończenia 25 lat lub bez względu na wiek, jeżeli dziecko jest niepełnosprawne; 3) rodziców studenta i będące na ich utrzymaniu dzieci do ukończenia 25 lat lub bez względu na wiek, jeżeli dziecko jest niepełnosprawne - dochodów tych nie uwzględnia się, jeżeli student jest samodzielny finansowo (tzn. spełnia łącznie następujące warunki: posiadał stałe źródło dochodów w ostatnim roku podatkowym, posiada stałe źródło dochodów w roku bieżącym, miesięczny dochód w wymienionych okresach nie jest mniejszy od minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, ogłaszanego na podstawie odrębnych przepisów, obowiązującego w ostatnim miesiącu ostatniego roku podatkowego w przypadku dochodu studenta z ostatniego roku podatkowego i obowiązującego w miesiącu złożenia wniosku o udzielenie stypendium w przypadku dochodu studenta z roku bieżącego) lub jest osobą uczącą się (oznacza to osobę pełnoletnią uczącą się, niepozostającą na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub z zasądzeniem od rodziców na jej rzecz alimentów) lub posiada własną rodzinę.

**miejsce pracy i nauki potwierdzone zaświadczeniem; w przypadku osoby bezrobotnej konieczne jest złożenie zaświadczenia z Urzędu Pracy potwierdzające status bezrobotnego, w przypadku wnioskodawcy, który jednocześnie studiuje i pracuje należy wykazać zarówno miejsce nauki jak i miejsce zatrudnienia.

4. Ogółem w 2004 roku rodzina uzyskała dochód(netto): zł gr.

Punkty 5, 6, wypełnia się tylko w przypadku, gdy: członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do płacenia alimentów na rzecz osoby spoza rodziny; rodzina ponosi wydatki za pobyt członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie.

5. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w roku 2004:zł.....gr.* **

6. Łączna kwota opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku 2004 wyniosła.....zł gr.***

7. Dochód roczny (netto) rodziny po odliczeniu zobowiązań, o których mowa w pkt. 5 i 6 wniosku wyniósł:
..... zł gr (kwota z pkt. 4 - (kwota z pkt. 5 + kwota z pkt.6)

9. Miesięczny dochód rodziny netto (dochód z pozycji 7 należy podzielić przez liczbę 12) wyniósłzł gr.

10. Oświadczam, że moja rodzina składa się z..... osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

11. Miesięczny dochód rodziny (netto) w przeliczeniu na osobę (dochód z pozycji 9 podzielić przez liczbę osób w rodzinie) wyniósłzł.....gr.

Świadomy odpowiedzialności karnej, z art. 233 §1 kodeksu karnego, danych zamieszczonych w deklaracji. w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się poinformować Starostwo Powiatowe w Olsztynie o zaprzestaniu spełniania kryteriów upoważniających mnie do otrzymywania stypendium w terminie 7 dni od dnia wystąpienia zdarzenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji programu stypendialnego dla studentów finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków Budżetu Państwa wdrażanego w ramach Działania 2.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez programy stypendialne Priorytetu 2 Wzmocnienie rozwoju zasobów ludzkich w regionach - zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych t.j. Dz. U. nr 101 poz.926. Zobowiązuję się również do wypełniania ankiet monitorujących, przesyłanych przez Instytucję Wdrażającą, odnośnie pobieranego stypendium.

Ostróda, dnia

.....

/podpis studenta/

*** wymienione wydatki należy potwierdzić postanowieniem sądu, decyzją lub zaświadczeniem oraz dowodem wpłaty

12. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

Lp.	Nazwa załącznika	Ilość
1.	ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OGÓLNYCH - Z URZĘDU SKARBOWEGO	
2.	OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UZYSKIWANYM Z POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI OSÓB ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIŁANYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE	
3.	OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM	
4.	POŚWIADCZENIE O STAŁYM ZAMELDOWANIU W MIEJSCU ZAMIESZKANIA	
5.	ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU GMINY O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO	
6.	ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU PRACY	
7.	(inne)	

.....
/podpis wnioskodawcy/

WYPEŁNIA JEDNOSTKA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK

Ocena formalna wniosku:

	TAK	NIE
1. Wnioskodawca spełnia kryteria formalne zawarte w wytycznych Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego, Ramowym Planie Działań dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego oraz Regulaminie przyznawania stypendium dla Powiatu Olsztyńskiego	•	•
2. Kompletność wniosku i załączników	•	•

Uwagi:

.....
.....

.....
/podpis pracownika dokonującego oceny formalnej wniosku/

Sprawdzono pod względem formalnym
oraz

zakwalifikowano / nie zakwalifikowano
do przyznania stypendium finansowanego ze środków Działania 2.2. Zintegrowanego Programu
Operacyjnego Rozwoju Regionalnego

.....
(miejscowość, dnia)

Powiatowa Komisja Stypendialna dla Studentów

Imiona i nazwiska

Podpisy

- | | | |
|----|-------|-------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

Przyznaje się stypendium w kwociezł na okres miesięcy

Nie przyznaje się stypendium

.....
(miejscowość, dnia)

.....
podpis i pieczęć Starosty