

**Wniosek o udzielenie rekomendacji do Programu Stypendiów Pomostowych
na rok akademicki 2017/2018**



Imię i nazwisko:

Adres zameldowania:

Data i miejsce urodzenia:

Telefon kontaktowy:

Nazwa i adres ukończonej szkoły ponadgimnazjalnej:

.....

Liczba punktów uzyskanych na egzaminie maturalnym (liczonych wg algorytmu):

Ja niżej podpisana/ny * oświadczam, że:

1. *Złożyłam/tem aplikację / Zostałam/tem przyjęta/ty* na I rok dziennych studiów I stopnia / I rok dziennych jednolitych studiów magisterskich* na polską akademicką uczelnię publiczną:*
.....
.....
(nazwa uczelni, kierunek studiów, miejscowość)
2. *Pochodzę z rodziny, której dochód na osobę nie przekracza 1.600 zł brutto / 1.800 zł brutto, gdyż członkiem mojej rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności*.*
3. *Zamieszkuję teren obszaru Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Wąbrzeska: gmina Dębowa Łąka / gmina Książki / gmina Ryńsk / miasto Wąbrzeźno*.*
4. *Zapoznałam/tem* się z Regulaminem przyznawania i przekazywania stypendiów dla studentów w ramach XVI edycji Programu Stypendiów Pomostowych w roku akademickim 2017/2018 Segment II.*
5. *Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby rekrutacji stypendystów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2002.*
6. *Jestem świadoma/my* odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawdziwych danych i potwierdzam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

....., dnia
(miejscowość)

.....
Podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić