

**Załącznik nr 7 do Regulaminu**

Numer wniosku (wypełnia Realizator projektu):

**Wniosek  
o przyznanie stypendium stażowego w ramach projektu  
„Utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży elektryczno -  
elektronicznej jako odpowiedź na potrzeby rynku pracy”**

realizowanego w ramach 10 Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

Wypełnia Realizator projektu – Nowosądecki Inkubator Przedsiębiorczości	
Imię i nazwisko ucznia/ uczennicy	
Imię i nazwisko Wnioskodawcy	

\* Wnioskodawca – pełnoletni uczeń/uczenica ubiegający/a się o stypendium stażowe lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego/ej lub niepełnosprawnego/ej ucznia/uczenicy

**Część I wniosku: dane osobowe<sup>1</sup>**

Dane dotyczące ucznia/ uczennicy (wypełnić drukowanymi):

1. Imię i nazwisko:

2. PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. NIP: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Data i miejsce urodzenia: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
(rrrr-mm-dd)

5. Imiona rodziców:

6. Adres stałego zameldowania:

ulica      nr domu      nr mieszkania

kod pocztowy 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--	--	--	--	--

 poczta

miescowosc      gmina

powiat      wojewodztwo

7. Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania):

ulica      nr      domu      nr mieszkania

kod pocztowy 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--	--	--	--	--

 poczta

miescowosc      gmina

powiat      wojewodztwo

8. Adres do korespondencji:

ulica      nr domu      nr mieszkania

kod pocztowy 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--	--	--	--	--

 poczta

miescowosc      gmina

powiat      wojewodztwo

9. Telefon kontaktowy:

10. E-mail:

11. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla ucznia/ uczennicy:

<sup>1</sup> wypełnia Wnioskodawca (pełnoletni uczeń/ uczennica lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/ uczennicy)

**Dane dotyczące rodzica/ opiekuna prawnego niepełnoletniego lub niepełnosprawnego ucznia/uczenicy:**  
(wypełnić w przypadku, kiedy uczeń/uczenica ubiegający/a się o stypendium jest niepełnoletni/a lub niepełnosprawny/a)

1. Imię i nazwisko:

2. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres stałego

zameldowania:

ulica      nr domu      nr mieszkania

kod pocztowy      -      poczta.

mięscowość      gmina

powiat      województwo

5. Adres do korespondencji:

ulica      nr domu .      nr mieszkania

kod pocztowy      -      poczta

mięscowość      gmina

powiat      województwo

6. Telefon  
kontaktowy:

7. E-mail:

**Oświadczenie o zameldowaniu ucznia/ uczenicy:**

**Czy uczeń/ uczenica posiada stałe zameldowanie na obszarze wiejskim?\***  
(za obszar wiejski uznaje się gminy wiejskie lub miasta do 5 tys. mieszkańców):

TAK

NIE

\* zakreślić właściwe pole

W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach projektu „Utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży elektryczno - elektronicznej jako odpowiedź na potrzeby rynku pracy” realizowanego przez Miasto Nowy Sącz – Nowosądecki Inkubator Przedsiębiorczości, oświadczam, iż uczeń/ uczennica

(wpisać imię i nazwisko)

w roku szkolnym ...../..... w dniach ..... odbył staż w przedsiębiorstwie

..... zgodnie z zapisami Umowy nr

..... na realizację stażu w ramach projektu „Utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży elektryczno – elektronicznej jako odpowiedź na potrzeby rynku pracy”

Do wniosku załączam:

1. wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Dziennik stażu.
2. wypełnioną i podpisaną przez właściwe osoby Kartę czasu odbywania stażu.
3. wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Certyfikat odbycia stażu.
4. kserokopię dokumentu tożsamości ucznia/uczenicy.

1. Wnioskuję o wypłatę stypendium stażowego w wysokości ..... zł przelewem na konto o numerze: .....

2. W związku z przystąpieniem do Projektu „Utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży elektryczno - elektronicznej jako odpowiedź na potrzeby rynku pracy” realizowanego w ramach 10 Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie w niezbędnym zakresie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych wyłącznie w celu realizacji Projektu na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.) potwierdzając ten fakt podpisem zawartym na Oświadczeniu uczestnika projektu.

**Komentarz [u1]:** Proszę zdecydować czy mamy uzupełnić o wszystkie zapisy jak Kraków czy zostawić w takiej wersji?

.....  
**Podpis Wnioskodawcy**

**Uwaga!!**

**Uzupełnić w przypadku kiedy Wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny ucznia/ uczenicy:**

Niniejszym oświadczam, że jestem umocowany prawnie do występowania w imieniu ucznia/ uczenicy:

.....  
**Podpis Wnioskodawcy**

Niniejszym oświadczam, że znane mi jest złożenie wniosku o przyznanie stypendium w moim imieniu przez Wnioskodawcę.

.....  
**Podpis ucznia / uczenicy**