

Wniosek złożono w UMiG Wieliczka

w.....

w dniu.....

Nr sprawy:

Wypełnia UMiG Wieliczka

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów nauki w ramach programu „INDEX”

1. Informacje o Wnioskodawcy

DANE PERSONALNE

Imię.....Nazwisko.....

Data urodzeniar. Dowód osobisty seria numer

wydany przez w dniu

PESEL □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Płeć: kobieta mężczyzna

Stan cywilny: wolna/y zamężna/zonaty

ADRES ZAMELDOWANIA (pobyt stały)

Kod pocztowy □ □ - □ □ □

Miejscowość

Ulica

Nr domu Nr m.

Powiat

Województwo

miasto do 5 tys. mieszkańców
inne miasto wieś

ADRES DO KORESPONDENCJI wpisać jeżeli jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały

Kod pocztowy □ □ - □ □ □

Miejscowość

Ulica

Nr domuNr m.

Powiat

Województwo

Telefon: nr kier.....nr tel..... e-mail:.....

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WNIOSKODAWCY

całkowita niezdolność do pracy i
do samodzielnej egzystencji

znaczny stopień

I grupa inwalidzka

całkowita niezdolność do pracy

umiarkowany stopień

II grupa inwalidzka

częściowa niezdolność do pracy

lekki stopień

III grupa inwalidzka

Orzeczenie ważne: okresowo do bezterminowo

RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WNIOSKODAWCY		
narząd ruchu	narząd słuchu	narząd wzroku
epilepsja	ogólny stan zdrowia	niepełnosprawność sprzężona
inne przyczyny, jakie:.....		
WYKSZTAŁCENIE WNIOSKODAWCY		
średnie ogólne	średnie zawodowe	policealne
wyższe	inne, jakie:.....	
DANE RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku*		
numer	rachunku bankowego	
.....		
nazwa	banku	
.....		
* - dopuszcza się uzupełnienie tych danych po podjęciu decyzji o przyznaniu dofinansowania		

3. Informacje o nauce pobieranej przez Wnioskodawcę

Forma kształcenia która ma zostać dofinansowana na podstawie niniejszego wniosku (można wskazać kilka odpowiedzi)

Uwaga! Wnioskodawca, który pobiera naukę równocześnie w ramach kilku, poniżej wymienionych, form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia może ubiegać na podstawie niniejszego wniosku o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na poszczególnych formach kształcenia lub na poszczególnych kierunkach danej formy kształcenia.

jednolite studia magisterskie	studia pierwszego stopnia	studia drugiego stopnia
nauka w szkole policealnej		
Okres trwania nauki w szkole.....(ile semestrów)		
Nauka odbywa się w systemie: stacjonarnym niestacjonarnym nie dotyczy		
Wnioskodawca pobiera naukę za pośrednictwem Internetu: tak nie		
Wnioskodawca pobiera naukę odpłatnie: tak nie		
Wnioskodawca pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia: tak nie		

4. Informacje o szkole w której pobiera naukę Wnioskodawca

Uwaga!

W przypadku gdy Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie w ramach kilku form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia i niniejszym wnioskiem ubiega się o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na poszczególnych formach kształcenia lub na poszczególnych kierunkach danej formy kształcenia – **poniższą Tabelę („Informacje o szkole w której pobiera naukę Wnioskodawca) należy skopiować i wypełnić dla każdej szkoły (kierunku nauki) oddzielnie.**

Pełna nazwa:			
Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy
Powiat	Województwo	Nr telefonu	adres http://www
Wydział.....			
Kierunek nauki.....			
Rok nauki		Semestr nauki	

5. Zakres rzeczowy i finansowy wnioskowanego dofinansowania

Wnioskodawca pobiera naukę równocześnie w ramach kilku form kształcenia lub pobiera naukę na kilku kierunkach danej formy kształcenia i niniejszym wnioskiem ubiega się o dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki na poszczególnych formach kształcenia lub poszczególnych kierunkach danej formy kształcenia:

tak ☐ nie ☐

Jeżeli tak – w tabeli poniżej koszty nauki należy podać w rozbiu na poszczególne szkoły lub na poszczególne kierunki

Wnioskodawca występuje o przyznanie dofinansowania na pokrycie następujących kosztów nauki:		
Lp.	Rodzaje kosztów	Wartość ogółem w zł
RAZEM:		
Wnioskowana dofinansowania:zł (słownie)		kwota złotych:

Oświadczam, że:

- 1)podane informacje są zgodne z prawdą – przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania;
- 2)przyjmuję do wiadomości i stosowania, że ewentualne wyjaśnienia, uzupełnienia zapisów lub brakujących załączników do wniosku należy dostarczyć w ciągu 14 dni od daty otrzymania pisma z Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka oraz, że prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie za doręczoną;

- 3)przyjmuję do wiadomości, iż warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnianie warunków uczestnictwa określonych w programie – w dniu podpisania umowy;
- 4)wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w bazie danych Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji programów, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

**-niepotrzebne skreślić*

..... <i>miejsowość</i> r. <i>data</i> <i>podpis Wnioskodawcy</i>

*We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „**Nie dotyczy**”.*
*W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce wpisać „**W załączeniu – załącznik nr ...**” czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.*

WYPEŁNIA UMiG Wieliczka

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów:

pieczęćka imienna, podpis pracownika UMiG Wieliczka

data, podpis:

Weryfikacja formalnoprawna wniosku:

☐

pozytywna

☐

negatywna

Maksymalna kwota dofinansowania wyliczona zgodnie z Procedurą:

.....zł

pieczęćka imienna, podpis pracownika UMiG Wieliczka

data, podpis:

WERYFIKACJA MERYTORYCZNA WNIOSKU:

☐

pozytywna

☐

negatywna

Uzasadnienie (w przypadku weryfikacji negatywnej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

pieczęćka imienna, podpis pracownika UMiG Wieliczka

data, podpis:

DECYZJA

* - w przypadku decyzji negatywnych – uzasadnienie

Lp	Rodzaje kosztów

Kwota przyznanazł

słownie

złotych:.....

..... dniar.

.....

.....

podpisy Pełnomocników