

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE STYPENDIUM MIASTA GOSTYNINA**  
**DLA NAJZDOLNIEJSZYCH UCZNIÓW**

**Urząd Miasta w Gostyninie**  
**ul. Rynek 26**  
**09-500 GOSTYNIN**

**WNIOSEK**  
*zgłoszenie kandydata do Stypendium Miasta Gostynina*  
*dla najzdolniejszych uczniów*

1) Nazwisko i imię kandydata .....

2) Adres zamieszkania .....

3) Data i miejsce urodzenia.....

4) Szkoła i klasa, której kandydat jest uczniem .....

.....  
(nazwa i adres)

5) Średnia ocen za bieżący rok szkolny .....

6) Dane wnioskodawcy - nazwa szkoły lub imię i nazwisko osoby zgłaszającej oraz adres (ulica, nr, kod, miejscowość, nr telefonu) .....

7) Krótkie uzasadnienie wniosku: .....

Wykaz dołączonych dokumentów\*:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

Oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....  
(data i podpis składającego wniosek)

-----  
\*) jako załączniki należy dołączyć poświadczane przez szkołę kserokopie dokumentów potwierdzających konkretne osiągnięcie kandydata w danym roku szkolny, w przypadku niepełnosprawnych sportowców dodatkowo potwierdzoną przez szkołę za zgodność z oryginałem kopię orzeczenia o niepełnosprawności.