



Numer wniosku
...../WS/KRZ/STAŻ/2022
(uzupełnia osoba przyjmująca wniosek)

Wpłynęło dnia (uzupełnia osoba przyjmująca wniosek)

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM STAŻOWEGO

w ramach projektu nr RPMP.10.02.02-12-0021/19 „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Krzeszowicach”

DANE DOTYCZĄCE UCZNI/UCZENNICY				
Imiona				
Nazwisko				
PESEL				
Uczeń/uczennica pełnoletnia	<input type="checkbox"/> Tak			<input type="checkbox"/> Nie
Data i miejsce urodzenia				
Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych (wypełnić w przypadku uczennicy/ucznia niepełnoletniej/go)				
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla uczennicy/ucznia				
Adres stałego zameldowania	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr budynku		Nr lokalu	
	Kod pocztowy		Poczta	
Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania)	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr budynku		Nr lokalu	
	Kod pocztowy		Poczta	
Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania)	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr budynku		Nr lokalu	
	Kod pocztowy		Poczta	

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie stypendium stażowego w wysokości **1.800,00 zł brutto** (jeden tysiąc osiemset złotych brutto 00/100) za odbyty staż zawodowy w wymiarze **150 godzin** w roku szkolnym 2021/2022.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



