



Załącznik nr 1 do Regulaminu udziału w projekcie pn. „Stypendia na Sukces: Wsparcie Edukacyjne dla Młodzieży Gminy Debrzno”

Liczba załączników	Data, pieczęć LGD Ziemi Człuchowskiej i podpis osoby przyjmującej

Formularz wniosku o przyznanie dotacji w ramach zadania publicznego
pn. . „Stypendia na Sukces: Wsparcie Edukacyjne dla Młodzieży Gminy Debrzno”

1. Dane wnioskodawcy:

Imię/Imiona i nazwisko wnioskodawcy	
PESEL	
Adres wnioskodawcy (obowiązkowo)	Ulica: Numer budynku/mieszkania: Kod pocztowy: Miejscowość:
Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	Ulica: Numer budynku/mieszkania: Kod pocztowy: Miejscowość:
Numer telefonu (obowiązkowo)	
Adres e-mail	

2. Dane rodzica/opiekuna:

Imię i nazwisko	
Numer telefonu	



Lokalna Grupa Działania
Ziemi Człuchowskiej



Adres e-mail	
--------------	--

3. Średnia ocen za ostatni rok:

Średnia ocen	
(Dołącz świadectwo szkolne potwierdzające średnią ocen)	

4. Osiągnięcia sportowe:

Czy brał(a) Pan/Pani udział w zawodach sportowych?	Tak/Nie
Jeśli tak proszę zaznaczyć szczebel zawodów i podać szczegóły:	Opis konkursów (data, nazwa, wynik):
Zawody krajowe (20 punktów)	
Zawody wojewódzkie (15 punktów)	
Zawody powiatowe (10 punktów)	
Zawody gminne (5 punktów)	
(Dołącz zaświadczenia, dyplomy lub inne dokumenty potwierdzające udział)	

5. Osiągnięcia naukowe

Czy brał(a) Pan/Pani udział w konkursach tematycznych/interdyscyplinarnych?	Tak/Nie
Jeśli tak proszę zaznaczyć szczebel zawodów i podać szczegóły:	Opis konkursów (data, nazwa, wynik):
Zawody krajowe (20 punktów)	
Zawody wojewódzkie (15 punktów)	



Lokalna Grupa Działania
Ziemi Człuchowskiej



Zawody powiatowe (10 punktów)	
Zawody gminne (5 punktów)	
(Dołącz zaświadczenia, dyplomy lub inne dokumenty potwierdzające udział)	

6. Działalność społeczna

Czy angażuje się Pan/Pani w działalność społeczną lub wolontaryjną?	Tak/Nie
Jeśli tak, proszę podać szczegóły działalności:	Opis działalności (nazwa akcji, organizacja, zakres działań):
(Dołącz zaświadczenia, dyplomy lub inne dokumenty potwierdzające działalność społeczną/wolontaryjną)	

7. Sytuacja finansowa rodziny

Czy dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 2 969,00 zł brutto?	Tak/Nie
---	----------------

..... - ... -- 2024 r.
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)