

**WNIOSEK NOMINACYJNY
DO PROGRAMU STYPENDIALNEGO
„Z D O L N Y K A S Z U B ”
FUNDACJI POMOCY DZIECIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM
„UŚMICH DZIECKA” W SZKLANEJ**

.....
DATA PRZYJĘCIA

.....
NUMER WNIOSKU

.....
PODPIS PRZYJMUJĄCEGO
WNIOSEK

I. INFORMACJE O KANDYDACIE [WYPEŁNIA KANDYDAT]

1. IMIĘ I NAZWISKO

.....

2. WIEK [DATA URODZENIA]

.....

3. ADRES ZAMIESZKANIA

.....

4. TELEFON KONTAKTOWY

.....

5. INFORMACJE O SZKOLE/UCZELNI [NAZWA, ADRES]

.....

.....

6. NAZWA BANKU / NUMER KONTA BANKOWEGO

.....

.....

7. DZIEDZINA ZAJNTERESOWAŃ/UZDOLNIEŃ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Szklana,
.....

dnia.....2008r.

PODPIS OSOBY
UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STYPENDIUM

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Programu Stypendialnego „Zdolny Kaszub” Fundacji Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym „Uśmiech Dziecka”, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Szklana,
.....

dnia.....2008r.

PODPIS OSOBY
UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STYPENDIUM

ZAŁĄCZNIKI:

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Potwierdzoną przez szkołę kopię świadectwa semestralnego lub końcowego/ potwierdzoną przez uczelnię kopie zaliczenia semestru/roku.
2. Kserokopie dyplomów, zdjęcia prac, informacje prasowe itp. dokumentujące dokonania kandydata do stypendium.
3. Dodatkowo: zaświadczenie o działalności wolontarystycznej, rekomendacje, opinie itp.
4. Aktualna fotografia.