

STAROSTA BIAŁOGARDZKI

Białogard, dnia.....

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Białogardzie**

**WNIOSEK
o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki**

1. Imię i nazwisko
2. Data UrodzeniaPesel.....
3. Adres zamieszkania
4. Posiadane kwalifikacje (nazwa ukończonej szkoły, zawód)
.....
.....
5. Rodzaj podjętej nauki (nazwa szkoły, kierunek/wydział)
.....
.....
6. Data rejestracji w PUP

Na podstawie art.55ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji i instytucjach rynku pracy (tj. Dz.U. z 2017r. poz. 1065 z późn.zm.) wnioskuję o przyznanie mi stypendium w związku z podjęciem dalszej nauki.

Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną bez kwalifikacji zawodowych.

Zobowiązuję się do dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Białogardzie co miesiąc zaświadczeń ze szkoły potwierdzających kontynuowanie nauki.

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Do wniosku załączam

1. Zaświadczenie ze szkoły potwierdzające podjęcie nauki **ze wskazaniem daty jej rozpoczęcia.**
2. Zaświadczenie(a) o dochodach uzyskiwanych przez członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym **za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku**

Białogard, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(TELEFON)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH
Osoby ubiegającej się o stypendium z tytułu podjęcia nauki
za miesiąc

Oświadczam, że:

1. Jestem osobą samotnie gospodarującą / prowadzącą jednoosobowe gospodarstwo domowe *
2. Wspólnie zamieszkuję i prowadzę gospodarstwo z niżej wymienionymi osobami *:

Imiona i nazwiska członków rodziny	Kwota dochodu
1. Wnioskodawca	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
Razem dochód	

Uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 & 1 kk, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*Niewłaściwe skreślić