

Augustów, dnia

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Mickiewicza 2
16-300 Augustów

**WNIOSEK
o przyznanie stypendium na kontynuowanie nauki**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

2. Adres zamieszkania

PESEL tel.

3. Nazwa i adres szkoły

4. Data podjęcia nauki

5. Oświadczam, że:

- Podjąłem(ęłam) naukę w ciągu 12 miesięcy od daty zarejestrowania się w Powiatowym Urzędzie Pracy.
- W dniu, w którym rozpocząłem(ęłam) naukę jestem osobą bez kwalifikacji zawodowych.
- Dochód w rodzinie na osobę nie przekracza wysokości dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej (542 zł - w przypadku osoby samotnie gospodarującej, 456 zł –w przypadku dochodu na członka w rodzinie).

6. Do wniosku dołączam:

- zaświadczenie ze szkoły o podjęciu nauki, z dokładną datą rozpoczęcia nauki a także informacją, który to jest rok i semestr nauki oraz czy jest to szkoła publiczna lub szkoła niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej,
- oświadczenie wnioskodawcy o dochodach rodziny - wraz z zaświadczeniami.

Oświadczam, że nie posiadam kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu poświadczanego dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem instytucji szkoleniowej lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu.

Zostałem(am) poinformowany(a), że w przypadku przerwania nauki lub utraty statusu osoby bezrobotnej (z innego powodu niż podjęcie zatrudnienia) stypendium nie przysługuje. Zostałem(am) poinformowany, iż rozpatrzenie wniosku o stypendium na kontynuowanie nauki nastąpi po przeprowadzeniu na wniosek PUP Augustów wywiadu na temat sytuacji materialnej w rodzinie przez Ośrodek Pomocy Społecznej

7. Wypłatę stypendium na kontynuowanie nauki proszę przekazywać na rachunek bankowy:
Nazwa banku i nr rachunku:

.....
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium na kontynuowanie nauki zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....
podpis wnioskodawcy