



Wągrowiec, dnia _____

WNIOSEK

o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki*

Imię i nazwisko _____

Data rejestracji w PUP _____

Adres _____

Data podjęcia nauki _____

PESEL _____

Okres trwania nauki: od _____ do _____

Nazwa i adres szkoły lub uczelni _____

Oświadczam, że:

nie posiadam żadnych kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu poświadczonych dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem instytucji szkoleniowej albo innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu.

Moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób i dochody moje i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku wyniosły:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Źródło uzyskiwanych dochodów	Wysokość uzyskiwanych dochodów
1	Wnioskodawca	-		
Razem dochód miesięczny				
Dochód na członka rodziny				



Załączniki:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

***Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że:
„ Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.***

Zobowiązuję się poinformować tutaj. Urząd o wszystkich zmianach mających wpływ na prawo do stypendium w terminie do 5 dni od daty ich zaistnienia.

(miejscowość, data)

(podpis wnioskodawcy)

***podstawa prawna: art. 55 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. nr 69, poz. 415 z późn. zm.)**