Świdwin, dnia .....

Nazwisko i imię .....

Adres .....

.....

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Kołobrzeska 3
78-300 Świdwin

WNIOSEK
o przyznanie stypendium na kontynuowanie nauki

Składam wniosek o przyznanie stypendium z tytułu podjęcia nauki od dnia …….

Informuję, że:

1. Podjąłem(a) naukę w ciągu 12 miesięcy od daty zarejestrowania się w Powiatowym Urzędzie Pracy.

2. Jestem osobą bezrobotną bez kwalifikacji zawodowych.

3. Dochód w rodzinie na osobę nie przekracza wysokości dochodu na osobę w rodzinie w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej

4. Do wniosku dołączam:

- zaświadczenie ze szkoły/uczelni informujące o dacie rozpoczęcia nauki,
- zaświadczenie z opieki społecznej o otrzymywanych świadczeniach mojej rodziny,
- oświadczenie o liczbie osób w rodzinie wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe,
- zaświadczenia o wysokości dochodów (zaświadczenia od pracodawców, odcinki rent i emerytur itp.).

Zostałem(am) poinformowany(a), że w przypadku przerwania nauki stypendium nie przysługuje.
Warunkiem wypłaty stypendium w kolejnym semestrze jest przedstawienie zaświadczenia ze szkoły o kontynuowaniu nauki.

Wypłatę stypendium na kontynuowanie nauki proszę przekazywać:*

1. do kasy banku: PBS w Świdwinie (wypłata w kasie do 18-go dnia miesiąca)
2. na rachunek bankowy:
   Nazwa banku i nr rachunku : …….....
   .....

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis wnioskodawcy