

Załącznik nr 6
do Regulaminu przyznawania i przekazywania stypendium

SPRAWOZDANIE STYPENDIALNE

I DANE STYPENDYSTY

Imię (imiona)Nazwisko

Adres zamieszkania:

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

PESEL:

Imię i nazwisko reprezentanta ucznia (rodzica/opiekuna prawnego)*

Telefon kontaktowy stypendysty/ reprezentanta ucznia*:

Adres e-mailowy stypendysty/ reprezentanta ucznia*:

Nazwa szkoły*

Adres szkoły*

Klasa:Profil:

* Niepotrzebne skreślić



Realizacja tak zdefiniowanego celu wymagała poniesienia **wydatków** z następujących grup kosztów:

- koszt uczestnictwa w zajęciach pozaszkolnych, w tym w szczególności szkoleniach, kursach, konferencjach, seminariach, obozach naukowych i językowych, wycieczkach edukacyjnych;
- koszt uczestnictwa w wydarzeniach poszerzających wiedzę, rozwijających zdolności i umiejętności ucznia poprzez m.in. wizyty w instytucjach naukowo-badawczych, uczelniach wyższych;
- koszt sprzętu komputerowego, tj. m.in.: komputerów, laptopów, mikroskopów i innego sprzętu laboratoryjnego i optycznego, programów komputerowych, skanerów drukarek;
- koszt pomocy dydaktycznych i przyborów szkolnych, w tym literatury fachowej i czasopism, podręczników, książek, atlasów, modeli, map, plecaków, zeszyty, przybory do pisania itp;
- koszt korepetycji
- inne koszty (*należy wskazać jakie*):

A.....

B.....

C.....

D.....

E.....

F.....

G.....

H.....

Zestawienie wydatków poniesionych w związku z osiągnięciami edukacyjnymi ucznia za dany okres sprawozdawczy, w ramach otrzymanego stypendium

(Opierając się na Indywidualnym Planie Rozwoju Edukacyjnego Ucznia należy wskazać m.in.

- które z wydatków zostały zrealizowane;
- w jakim stopniu wydatki, które zostały poniesione w ramach przyznanego stypendium pomogło w realizacji zamorzonych celów edukacyjnych i przyczyniło się do sukcesów ucznia



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA



Nowy Sącz

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
Data

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby, której dane dotyczą/proszę wypełnić drukowanymi literami/

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby

.....
czytelny podpis uczestnika projektu