

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego oraz ze środków budżetu państwa



Unia Europejska



Powiat Łębarski



.....
imię i nazwisko stypendysty/stypendystki

.....
miejscowość, data

.....
adres

.....

(Wzór) Oświadczenie

Oświadczam, że otrzymywane stypendium finansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków Budżetu Państwa w ramach Działania 2.2 Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego *Wyrównywanie szans edukacyjnych poprzez programy stypendialne* wykorzystam wyłącznie na cele edukacyjne tj.

- zakwaterowania w bursie, internacie lub na stacji,
- posiłków w stołówce szkoły, internacie lub prowadzonej przez inny podmiot,
- posiłków zakupionych w szkolnym sklepiku, jeżeli szkoła nie posiada stołówki,
- zakupu podręczników do nauki w szkołach ponadgimnazjalnych,
- związanych z transportem do i ze szkoły środkami komunikacji zbiorowej,
- czesnego za naukę w szkole ponadgimnazjalnej niepublicznej posiadającej uprawnienia szkoły publicznej,
- innych dodatkowych opłat i wydatków wymaganych obligatoryjnie przez szkołę w szczególności takich jak: zakupu odzieży sportowej, obuwia sportowego, przyborów szkolnych, mundurków szkolnych, programów komputerowych i pomocy dydaktycznych niezbędnych do pracy na zajęciach szkolnych w danym typie szkoły i profilu kształcenia.

.....
czytelny podpis
rodzica ucznia/uczenicy* / opiekuna prawnego ucznia/uczenicy* /
ucznia/ uczenicy pełnoletniego/pełnoletniej*

*niepotrzebne skreślić