

.....  
(miejscowość, data)

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania, telefon)

.....

.....

.....

(stosunek wnioskodawcy do ucznia\*, studenta \*)

.....

**W N I O S E K**  
**O PRYZNANIE STYPENDIUM ZA WYNIKI W NAUCE**

1. Imię i nazwisko ucznia\* lub studenta\*

.....

2. Data urodzenia ucznia\* lub studenta\*

.....

3. Adres stałego zamieszkania

.....

.....

4. Pełna nazwa szkoły, uczelni, kierunku studiów, wydział\*

.....

.....

.....

5. Adres szkoły\*, uczelni \*

.....

.....

.....

Jednocześnie oświadczam, że znany jest mi obowiązek zawiadomienia burmistrza Helu o fakcie rezygnacji z nauki w ciągu 14 dni od tego wydarzenia.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis wnioskodawcy)