### Załącznik Nr 6

do uchwały Nr 2105/24

Zarządu Województwa Małopolskiego

### z dnia 7 października 2024 r.

**Wniosek o przyznanie Małopolskiego Stypendium**

**im. św. Jana Pawła II dla Mistrzów Edukacji   
na rok szkolny/akademicki 2024/2025**

wnoszony w odpowiedzi na ogłoszenie naboru   
**w zakresie aktywności społecznej dla uczniów oraz studentów pierwszego roku**

| **Numer wniosku**  **(wypełnia Departament EK)** | **EK-V.** | **5462.** |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **533.** |  |
| **Potwierdzenie wpływu**  **(wypełnia Departament EK)** |  | | | | |

| 1. **Dane Ucznia/Studenta[[1]](#footnote-1) pierwszego roku:** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nazwisko:** | | | | | | | | | | | |
| 1. **Imię:** | | | | | | | | | | | |
| 1. **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Adres zamieszkania:** | | | | | | | | | | | |
| 1. Województwo: | | | | | | | | | | | |
| 1. Powiat: | | | | | | | | | | | |
| 1. Miejscowość (wraz z kodem pocztowym): | | | | | | | | | | | |
| 1. Ulica i nr domu (oraz mieszkania): | | | | | | | | | | | |
| 1. Nr telefonu (pole opcjonalne): | | | | | | | | | | | |
| 1. E-mail (pole opcjonalne): | | | | | | | | | | | |
| 1. **Uczeń/Student w roku szkolnym/akademickim 2024/2025 posiada status:** | | | | | | | | | | | |
| 1. Ucznia klasy 5-8 szkoły podstawowej | | | | | | | | | | | |
| 1. Ucznia szkoły ponadpodstawowej | | | | | | | | | | | |
| 1. Studenta pierwszego roku | | | | | | | | | | | |

| 1. **Dane szkoły/uczelni do której uczęszcza Uczeń/Student:** |
| --- |
| 1. **Pełna nazwa szkoły/uczelni:** |
| 1. **Adres** |
| 1. Województwo: **małopolskie** |
| 1. Powiat: |
| 1. Miejscowość (wraz z kodem pocztowym): |
| 1. Ulica i nr budynku: |
| 1. Numer telefonu: |
| 1. Adres e-mail: |
| Uwaga: W toku postępowania Wnioskodawca ma obowiązek powiadomienia o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego. Konsekwencją zaniedbania przez Wnioskodawcę ww. obowiązku będzie doręczanie pism pod dotychczasowy adres ze skutkiem prawnym. |

| 1. **Dane Wnioskodawcy:** |
| --- |
| 1. **Uczeń/Student mający pełną zdolność do czynności prawnych** |
| 1. **Przedstawiciel ustawowy (rodzic) lub opiekun prawny lub inna osoba uprawniona do reprezentowania Ucznia/Studenta zgodnie z zasadami ogólnymi niemającego zdolności do czynności prawnych** (w takim przypadku należy uzupełnić poniższe pola)**:** |
| 1. **Nazwisko:** |
| 1. **Imię:** |
| 1. **Adres korespondencyjny:** |
| 1. Miejscowość (wraz z kodem pocztowym): |
| 1. Ulica i nr domu (oraz mieszkania): |
| 1. Nr telefonu (pole opcjonalne): |
| 1. E-mail (pole opcjonalne): |
| Uwaga: W toku postępowania Wnioskodawca ma obowiązek powiadomienia o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego. Konsekwencją zaniedbania przez Wnioskodawcę ww. obowiązku będzie doręczanie pism pod dotychczasowy adres ze skutkiem prawnym. |

| 1. **Punkty premiujące: Aktywność społeczna** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Uwaga:   1. Każde działanie społeczne musiało być realizowane w roku szkolnym 2023/2024 i powinno być pozytywnie zaopiniowane przez Dyrektora szkoły lub osobę przez niego upoważnioną. 2. Zgodnie z § 4 ust. 1 pkt.4 Regulaminu Uczeń przy co najmniej jednym działaniu społecznym powinien sprawować funkcję co najmniej aktywisty. 3. Wszystkie poniżej wymienianie działania społeczne muszą być potwierdzone stosownym zaświadczeniem/zaświadczeniami wydanym/wydanymi przez Dyrektora szkoły lub osobę przez niego upoważnioną do której uczęszcza/uczęszczał Uczeń/Student. 4. Zaświadczenie, zawierające pozytywną opinię wystawioną przez Dyrektora szkoły lub osobę przez niego upoważnioną musi potwierdzać wszystkie wymagane okoliczności tj.: nazwę działania społecznego, okres zaangażowania Ucznia (w dniach) w działanie społeczne  (co najmniej 60 dni), pełnioną funkcję w działaniu społecznym (Lider, Aktywista, Wolontariusz) oraz zasięg oddziaływania (tylko środowisko szkolne, środowisko szkolne oraz pozaszkolne). | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa działania**  **społecznego** | **Okres zaangażowania – liczba dni**  (zaznaczyć odpowiednie) | **Pełniona funkcja** (zaznaczyć odpowiednie) | **Zasięg oddziaływania** (zaznaczyć odpowiednie) |
| 1. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko szkolne  środowisko szkolne oraz pozaszkolne |
| 2. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko szkolne  środowisko szkolne oraz pozaszkolne |
| 3. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko szkolne  środowisko szkolne oraz pozaszkolne |

| 4. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko szkolne  środowisko szkolne oraz pozaszkolne |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko szkolne  środowisko szkolne oraz pozaszkolne |
| 6. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko szkolne  środowisko szkolne oraz pozaszkolne |
| 7. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko szkolne  środowisko szkolne oraz pozaszkolne |
| 8. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko szkolne  środowisko szkolne oraz pozaszkolne |
| 9. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko szkolne  środowisko szkolne oraz pozaszkolne |
| 10. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko szkolne  środowisko szkolne oraz pozaszkolne |
| 11. |  | co najmniej 201  101-200  91-100  81-90  71-80  60-70 | Lider  Aktywista  Wolontariusz | środowisko szkolne  środowisko szkolne oraz pozaszkolne |

| 1. **Punkty premiujące: Średnia ocen** | |
| --- | --- |
| Średnia ocen z zakresu kształcenia ogólnego wraz z oceną z religii/etyki w roku szkolnym 2023/2024 (należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku).  Uwaga:  Do wniosku należy dołączyć oryginał lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem świadectwa szkolnego za rok szkolny 2023/2024.  W przypadkuuczniów klasy I szkoły ponadpodstawowej lub studentów I roku wymagane jest zaświadczenie lub kopia zaświadczenia o przedmiotach  i ocenach realizowanych w roku szkolnym 2023/2024, z uwzględnieniem oceny z zachowania. | \_\_\_,\_\_\_ |

| 1. **Punkty eliminujące bariery edukacyjne: Obszar wiejski** | |
| --- | --- |
| Uczeń/Student zamieszkuje na obszarze wiejskim  (w rozumieniu Regulaminu).  Uwaga:   1. Jeśli zaznaczono „Tak” należy uzupełnić poniższe oświadczenie. 2. Niezaznaczenie pola „Tak” oznacza, iż Wnioskodawca nie ubiega się  o punkty w tym zakresie.   Oświadczam, że miejsce zamieszkania Ucznia/Studenta znajduje się w: ……………………………………………………… (kod pocztowy, miejscowość) | Tak |

| 1. **Punkty eliminujące bariery edukacyjne: Trudna sytuacja materialna** | |
| --- | --- |
| Wnioskodawca ubiega się o dodatkowe punkty z uwagi na trudną sytuację materialną rodziny Ucznia/Studenta.  Uwaga:   1. Jeśli zaznaczono „Tak” należy dołączyć do wniosku oryginał lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem decyzji w sprawie ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego lub oświadczenie o przysługującym uprawnieniu do otrzymania zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego, gdy sprawa o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego jest w toku. Rodzina Ucznia/Studenta znajduje się  w trudnej sytuacji materialnej, gdy ze względu na uzyskany dochód za 2023 r. właściwy organ administracji ustalił decyzją prawo do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego. 2. Niezaznaczenie pola „Tak” oznacza, iż Wnioskodawca nie ubiega się  o punkty w tym zakresie. | Tak |

| 1. **Punkty eliminujące bariery edukacyjne: Wielodzietność** | |
| --- | --- |
| Wnioskodawca ubiega się o dodatkowe punkty z uwagi na okoliczność, że Uczeń/Student jest członkiem rodziny wielodzietnej.  Uwaga:   1. Jeśli zaznaczono „Tak” należy dołączyć do wniosku oświadczenie  o wywodzeniu się Ucznia/Studenta z rodziny wielodzietnej. 2. Niezaznaczenie pola „Tak” oznacza, iż Wnioskodawca nie ubiega się  o punkty w tym zakresie. | Tak |

| 1. **Punkty eliminujące bariery edukacyjne: Niepełnosprawność** | |
| --- | --- |
| Wnioskodawca ubiega się o dodatkowe punkty z uwagi na okoliczność, że Uczeń/Student jest osobą niepełnosprawną.  Uwaga:   1. Jeśli zaznaczono „Tak” należy dołączyć do wniosku oryginał lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności Ucznia/Studenta. Wnioskodawca uprawniony jest do anonimizacji (zaczernienia uniemożliwiającego odczytanie) symbolu przyczyny niepełnosprawności, wskazań, o których mowa w art. 6b ust. 3 pkt 1-9 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.  o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych określonych przez skład orzekający, w tym również zawartych w uzasadnieniu i pouczeniu orzeczenia. 2. Niezaznaczenie pola „Tak” oznacza, iż Wnioskodawca nie ubiega się  o punkty w tym zakresie. | Tak |

| 1. **Punkty eliminujące bariery edukacyjne: Niekorzystna sytuacja losowa** | |
| --- | --- |
| Wnioskodawca ubiega się o dodatkowe punkty z uwagi na okoliczność, że Uczeń/Student znajduje się  w niekorzystnej sytuacji losowej (w rozumieniu Regulaminu).  Uwaga:   1. Jeśli zaznaczono „Tak” należy dołączyć do wniosku zaświadczenie lub kopię zaświadczenia lub inny dokument jednoznacznie potwierdzający wystąpienie zdarzenia losowego w rodzinie Ucznia/Studenta. 2. Niezaznaczenie pola „Tak” oznacza, iż Wnioskodawca nie ubiega się  o punkty w tym zakresie. | Tak |

| 1. **Załączniki :** | | |
| --- | --- | --- |
| **Zał.** | **Sztuk** | **Rodzaj załącznika** |
|  |  | Zaświadczenie/zaświadczenia potwierdzające, iż Uczeń w roku szkolnym 2023/2024 wykazał się aktywnością społeczną |
|  | 1 | Świadectwo szkolne za rok 2023/2024 – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem |
|  | 1 | Zaświadczenie lub inny dokument ze wskazaniem rocznych ocen klasyfikacyjnych, w tym religii/etyki w roku szkolnym 2023/2024 (m.in. w przypadku posiadania świadectwa ukończenia szkoły) |
|  | 1 | Decyzja w sprawie ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem |
|  | 1 | Oświadczenie o przysługującym uprawnieniu do otrzymania zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego |
|  | 1 | Oświadczenie o wywodzeniu się Ucznia/Studenta z rodziny wielodzietnej |
|  | 1 | Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności Ucznia/Studenta – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem |
|  | 1 | Zaświadczenie lub kopia zaświadczenia lub inny dokument jednoznacznie potwierdzający wystąpienie zdarzenia losowego  w rodzinie Ucznia/Studenta |
|  |  | Inny (podać jaki): |
|  |  | Inny (podać jaki): |
|  |  | Inny (podać jaki): |
|  |  | Inny (podać jaki): |

| 1. **Oświadczenia** | |
| --- | --- |
| 1 | Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium i w dokumentach do niego załączonych. |
| 2 | Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 270 Kodeksu Karnego. |
| 3 | Potwierdzam, że zapoznałem się z Regulaminem Małopolskiego Stypendium im. św. Jana Pawła II dla Mistrzów Edukacji. |
| 4 | **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[2]](#footnote-2)** na przetwarzanie danych osobowych/danych osobowych dziecka, którego jestem przedstawicielem ustawowym/opiekunem prawnym/lub inną osobą upoważnioną do działania w jego imieniu, zawartych we wniosku o przyznanie stypendium przez Administratora danych osobowych – Województwo Małopolskie, z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków w celu przeprowadzenia naboru wniosków o przyznanie stypendium i ich oceny, a w przypadku otrzymania stypendium również w celu realizacji Małopolskiego Stypendium  im. św. Jana Pawła II dla Mistrzów Edukacji finansowanego z środków własnych Województwa Małopolskiego. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulami informacyjnymi RODO. |

Data: ………………………

**Podpis Ucznia/Studenta:** …………………………………………………………………..

Data: ………………………

**Podpis Wnioskodawcy:** ……………………………………………………………………

1. Uczeń student w znaczeniu: uczeń/uczennica, student pierwszego roku/studentka pierwszego roku. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)