

Załącznik nr 4  
do Regulaminu przyznawania i  
przekazywania stypendium dla uczniów  
w uzupełniającej edycji Akademii  
Stypendialnej w ramach projektu  
„Rozwijanie kompetencji kluczowych  
uczniów w Gminie Michałowice”

## 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: .....

\_\_\_\_\_  
\*Niepotrzebne skreślić

I. Stypendium zostało przeznaczone na (opisać formy wsparcia sfinansowane przy pomocy stypendium, liczbę godzin, termin rozpoczęcia i zakończenia oraz uwagi o efektach wsparcia )

.....  
.....  
.....  
.....

II. Efektem udziału Stypendysty w ww. formach wsparcia jest:

.....  
.....  
.....  
.....

II. Zestawienie wydatków poniesionych w ramach otrzymanego stypendium :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Załączniki:

- 1).....  
2).....  
3).....

.....  
\*Wypełnia uczeń/rodzic

..... Data	..... <i>Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić drukowanymi literami</i>	..... <i>Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium</i>
---------------	--	--

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

**3.Ocena przedłożonego sprawozdania<sup>†</sup>**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

..... Data	..... Podpis Opiekuna Stypendysty	..... Pieczęć szkoły
---------------	--------------------------------------	-------------------------

### Zatwierdzenie Sprawozdania

..... Data	..... Podpis Dyrektora szkoły	..... Pieczęć szkoły
---------------	----------------------------------	-------------------------

---

†Wypełnia opiekun stypendysty: nauczyciel/ wychowawca / pedagog szkolny/ dyrektor szkoły

