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 | *.........................................................................**Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić drukowanymi literami* | *……………………………….**Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium* |

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

*czytelny podpis uczestnika projektu*

**3.Ocena przedłożonego sprawozdania†**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..........................Data | ..................................................................Podpis Opiekuna Stypendysty | ...................................Pieczątka szkoły |

Zatwierdzenie Sprawozdania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..........................Data | ..................................................................Podpis Dyrektora szkoły | ...................................Pieczątka szkoły |

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