

**FUNDUSZ EDUKACYJNY
ОСВІТНІЙ ФОНД**

**dla dzieci/uczniów z Ukrainy, przebywających na terenie powiatu gostyńskiego
для дітей/учнів з України, які перебувають на території Гостинського повіту**

**WNIOSEK
ЗАЯВА**

1. Wnioskodawca: (zaznacz X)

Заявник: (зазнач X)

- rodzic, opiekun prawny lub faktyczny dziecka

один з батьків, законний або фактичний опікун дитини

- pełnoletni uczeń/student

повнолітній учень/студент

2. Dane Wnioskodawcy:

Дані заявника:

Imię i nazwisko: Ім'я та прізвище																					
PESEL: Песель:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Telefon: Номер телефону:																					
Adres zamieszkania w powiecie gostyńskim: Адреса проживання в Гостинському повіті																					

3. Dane dziecka/ucznia/studenta:

Дані дитини/учня/студента

Imię i nazwisko: Ім'я та прізвище																					
Data urodzenia: Дата народження																					
PESEL: Песель:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Data wjazdu do Polski: Дата в'їзду до Польщі:																					

4. Cel dofinansowania (na co będzie przeznaczone wsparcie):

Ціль фінансової допомоги (на що буде призначена допомога):

--

5. Uzasadnienie wsparcia:

Обґрунтування допомоги:

--

6. Numer konta i nazwa banku:

Номер рахунку та назва банку:

Nazwa banku: Назва банку:	
Nr konta bankowego do przelania wsparcia: Номер банківського рахунку для переказу фінансової допомоги	
Imię i nazwisko właściciela konta: Ім'я та прізвище власника рахунку:	

.....
/Data/
/Дата/

.....
/Podpis wnioskodawcy/
/Підпис заявника/

DODATKOWE INFORMACJE
ВАЖЛИВЕ ПОВІДОМЛЕННЯ

7. Wnioskodawca jest obowiązany niezwłocznie powiadomić Operatora Funduszu Edukacyjnego (na mail: stowarzyszeniedziecko@wr.pl) o ustaniu przyczyn wnioskowania o wsparcie oraz o zmianie adresu zamieszkania podanego we wniosku. W razie niepoinformowania dofinansowanie zostanie anulowane.

Заявник зобов'язаний негайно повідомити Оператора Освітнього Фонду (електронною поштою: stowarzyszeniedziecko@wr.pl) про можливі причини для припинення фінансування або про зміну адреси проживання, зазначеної у заяві. У разі неповідомлення допомоги буде анульовано.

8. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów Funduszu Edukacyjnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przyznania dofinansowania z Funduszu Edukacyjnego.

Заява про згоду на обробку персональних даних для цілей Фонду освіти

Я даю згоду на обробку моїх персональних даних для цілей процесу отримання фінансової допомоги від Освітнього фонду.

.....
/Data/
/Дата/

.....
/Podpis wnioskodawcy/
/Підпис заявника/

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) kopię dokumentu poświadczającego prawo do opieki nad dzieckiem (np. postanowienie sądowe, akt urodzenia dziecka, itp.
- 2) dokument poświadczający datę wjazdu do Polski dziecka/studenta

Do заяви необхідно додати:

- 1) копію документа, що засвідчує право на опіку над дитиною (наприклад, рішення суду, свідоцтво про народження дитини, тощо).
- 2) документ, що підтверджує дату в'їзду до Польщі дитини / студента