Załącznik nr 5

**PROGRAM STYPENDIA IM. KS. JÓZEFA TISCHNERA, ROK SZKOLNY 2018/2019**

**SPRAWOZDANIE Z WYDATKOWANIA STYPENDIUM**

Imię i nazwisko ucznia ……….………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL …………………………………………………….kwota przyznanego stypendium ……………………………………………..………………………………..

**UWAGA!! Do sprawozdania należy dołączyć kopie wszystkich faktur lub rachunków poświadczających wydatki. Uczeń powinien oddać Koordynatorowi Programu oryginał sprawozdania, natomiast dla siebie zachować jego kopię.**

**I. SPRAWOZDANIE FINANSOWE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nr faktury** | **Data wystawienia faktury** | **Przeznaczenie/rodzaj wydatku** | **Łączna wartość faktury** | **Finansowane ze:** |
| **stypendium** | **Środków własnych** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |

**II. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

Opisz szczegółowo w jaki sposób udało Ci się rozwinąć swoje talenty i zainteresowania za pośrednictwem programu Stypendium im. ks. Józefa Tischnera:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III. Inne ważne informacje**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IV. Zgody**

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym Sprawozdaniu na potrzeby Programu Stypendia ks. Tischnera. Administratorem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) jest Krakowskie Hospicjum dla Dzieci im. ks. Józefa Tischnera z siedzibą przy ul. Różanej 11/1, 30-505 Kraków*.*

2. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych zamieszczonych w Sprawozdaniu na potrzeby marketingu i promocji Programu Stypendia im. ks. Józefa Tischnera.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………….Data i czytelny podpis pełnoletniego ucznia lub opiekuna | ………………………………………………………………………………….podpis Koordynatora |