

**PODANIE O STYPENDIUM STUDENCKIE
DLA STUDENTÓW STUDIÓW PODSTAWOWYCH**

**SCHOLARSHIP APPLICATION
FOR UNDERGRADUATE STUDENTS**

Wypełnić drukiem / Print or type

**DANE OSOBISTE KANDYDATA
APPLICANT'S PERSONAL DATA**

Nazwisko i imię
Full name

Adres domowy
Home address

Telefon

Telephone

Adres podczas studiów
Address while at school

Telefon

Telephone

Adres emailowy
E-mail address

Data i miejsce urodzenia
Date & place of birth

Stan cywilny
Marital status

Obywatelstwo
Citizenship

Jeśli imigrant, podać datę przyjazdu do Kanady

If you are a permanent resident of Canada, state date of landing

Social Insurance Number (S.I.N.)

STUDIA / STUDIES

Nazwa uczelni
Name of institution _____

Kierunek studiów
Field of studies _____

Rok studiów
Year of studies _____

Roczne czesne
Annual tuition (excluding residence fees) _____

Stypendium lub zasiłek obecnie otrzymany lub o które się stara (podać wysokość)
List any scholarship, bursary, or grant received or applied for (state the amount)

WARUNKI FINANSOWE / FINANCIAL SITUATION

Roczny dochód ze wszelkich źródeł
Your annual income from all sources _____

Roczny dochód rodziców lub opiekuna
Annual income of parents or guardian _____

Liczba rodzeństwa, w tym osób studiujących
Number of siblings (indicate if attending post-secondary institutions)

Majątek rodziców lub opiekuna, w tym nieruchomości (podać wartość oraz wysokość hipoteki)
Your parents' or guardian's assets including value of real estate (specify if mortgaged)

Nazwisko i adres rodziców lub opiekuna
Name & address of parents or guardian _____

PRZYNALEŻNOŚĆ DO ORGANIZACJI POLSKIEJ LUB PARAFII POLSKIEJ MEMBERSHIP IN POLISH ORGANIZATIONS OR POLISH PARISH

Podać nazwę organizacji lub parafii, lata członkostwa, rodzaj działalności
Name & address of organization or parish, length of membership, nature of activities

POŚWIADCZENIA RODZICA LUB OPIEKUNA CONFIRMATION OF PARENT OR GUARDIAN

Zaświadczam, że informacje podane przez kandydata dotyczące jego/jej osoby, jak również mojej osoby są zgodne z prawdą według mego najlepszego rozeznania.

I confirm that, to the best of my knowledge, the information provided by the applicant concerning him/herself as well as me are true.

Pokrewieństwo z kandydatem
Relationship to applicant _____

Nazwisko i imię (drukiem)
Full name (please print) _____

Podpis _____ Data _____
Signature _____ Date _____

DEKLARACJA KANDYDATA APPLICANT'S DECLARATION

Oświadczam, że odpowiedziałem/łam zgodnie z prawdą na wszystkie pytania związane z tym podaniem, oraz, że pomoc finansowa jest mi potrzebna, w celu kontynuowania studiów.

I declare that I answered truthfully all questions in connection with this application and that I require financial assistance in order to continue my studies.

Podpis _____ Data _____
Signature _____ Date _____

DO PODANIA NALEŻY DOŁĄCZYĆ: