

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
na rok szkolny

I. Dane wnioskodawcy:

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Status wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć X):
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> rodzic | <input type="checkbox"/> opiekun prawny |
| <input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń | <input type="checkbox"/> dyrektor placówki oświatowej |
- 3) Adres zamieszkania wnioskodawcy¹:
- kod pocztowy miejscowość
- ulica nr domu
- nr mieszkania telefon
- 4) Adres wnioskodawcy do korespondencji (o ile jest inny niż adres zamieszkania)¹:
- kod pocztowy miejscowość
- ulica nr domu
- nr mieszkania telefon

II Dane ucznia:

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Data i miejsce urodzenia
- 3) PESEL ucznia.....
- 4) Imiona i nazwiska rodziców ucznia
-
- 6) Adres zamieszkania ucznia:
- kod pocztowy miejscowość
- ulica nr domu
- nr mieszkania telefon

III. Informacja o placówce oświatowej, w której uczeń kształci się lub realizuje obowiązki szkolny/nauki w obecnym roku szkolnym:

- 1) Nazwa placówki.....

- 2) Typ szkoły.....
(podstawowa ,gimnazjum, liceum, zasadnicza, technikum, policealna, kolegium)
- 3) Klasa/rok nauki²

IV. Dane rodziny ucznia:

Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło.

Rodzina ucznia, łącznie z uczniem, składa się z osób.

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Miejsce pracy, nauki</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Wpisać łączne kwoty z poszczególnych źródeł dochodu oraz liczbę załączonych dokumentów.

Źródło dochodu	Liczba dokumentów	Kwota/zł netto
Wynagrodzenia ze stosunku pracy		
Zasiłki chorobowe		
Świadczenia rehabilitacyjne		
Zasiłki dla bezrobotnych		
Działalność gospodarcza wykonywana osobiście (w tym umowy o dzieło, zlecenia, agencyjne)		
Dochody z gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x 283,25 zł)		
Emerytury		

Renty/renty rodzinne		
Zasiłki rodzinne oraz dodatki do zasiłku rodzinnego		
Zasiłki pielęgnacyjne		
Świadczenie pielęgnacyjne		
Zasiłki z pomocy społecznej		
Dodatek mieszkaniowy		
Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego		
Inne dochody (wymienić jakie)		
Łączny dochód miesięczny rodziny		

Średni dochód netto na **1 osobę** w rodzinie wynosi zł.

1. Członkowie rodziny ucznia prowadzą / nie prowadzą² gospodarstwo rolne.
2. Członkowie rodziny ucznia prowadzą / nie prowadzą² pozarolniczą działalność gospodarczą.
3. Uczeń / wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje/nie otrzymuje² inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przezw wysokości na okres (potwierdzone stosownym zaświadczeniem).

V. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X):

- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych;
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych;
- świadczenia pieniężne

VI. Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Świadoma /-y odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101, poz. 926)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

VII. Informacja dyrektora placówki oświatowej o uczniu.

Potwierdzam, że jest
(imię i nazwisko ucznia)

uczniem
(klasa / rok nauki oraz nazwa i adres placówki)

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

¹ - Nie dotyczy dyrektora placówki oświatowej składającego wniosek.

² - Niepotrzebne należy skreślić.