|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO** | | | | |
| **1. Dane wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego, pełnoletniego ucznia)** | | | | |
| imię i nazwisko | | |  | |
| adres zamieszkania | | |  | |
| telefon kontaktowy | | |  | |
| **2. Dane ucznia / słuchacza** | | | | |
| imię i nazwisko | | |  | |
| adres stałego zameldowania ucznia | | |  | |
| adres zamieszkania ucznia | | |  | |
| Dane osobowe | PESEL | |  | |
| data i miejsce urodzenia | |  | |
| imię i nazwisko matki | |  | |
| imię i nazwisko ojca | |  | |
| **3. Informacja o szkole** | | | | |
| nazwa i adres szkoły | | |  | |
| klasa / rok nauki | | |  | |
| **4. Kryteria przyznania stypendium:** | | | | |
| □ W rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, przemoc w rodzinie, alkoholizm, narkomania, bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego,  inny problem: …………………………………..… (podkreślić właściwe) | | | | |
| □ Uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła - źródło, okres, kwota: | | | | |
| □ Uczeń nie pobiera pomocy socjalnej z innego źródła | | | | |
| **5. Oczekiwana forma pomocy** | | | | |
| □ 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, przyborów szkolnych itp., | | | | |
| □ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania  (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych, kolegiów pracowników służb społecznych) | | | | |
| □ świadczenie pieniężne – uzasadnienie: ........................................................................................................................................ | | | | |
| **6. Dane dotyczące osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym** | | | | |
| Imię i nazwisko | | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Status: uczeń / student / emeryt / rencista / pracujący / bezrobotny / prowadzący działalność gosp. / prowadzący gospodarstwo rolne / inne |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **7. Źródło i kwota dochodu\* w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku:** | | | | |
| Dochód z pracy dorywczej | | | 1. rodzic: | |
|  | | | 1. rodzic: | |
| Wynagrodzenie (etat, umowa- zlecenie, umowa o dzieło) | | | 1. rodzic: | |
|  | | | 1. rodzic: | |
| Dochód z działalności gospodarczej | | |  | |
| Emerytury / renty | | |  | |
| Zasiłek dla bezrobotnych | | |  | |
| Zasiłek rodzinny z dodatkami | | |  | |
| Zasiłek macierzyński / opiekuńczy | | |  | |
| Zasiłek pielęgnacyjny | | |  | |
| Świadczenie pielęgnacyjne | | |  | |
| Zasiłek stały / okresowy z pomocy społecznej | | |  | |
| Dodatek mieszkaniowy | | |  | |
| Alimenty otrzymane | | |  | |
| Dochód z wynajmu / dzierżawy | | |  | |
| Wynagrodzenie z pieczy zastępczej | | |  | |
| Dochód z gospodarstwa rolnego  i powierzchnia użytków rolnych w ha przeliczeniowych | | |  | |
| Inne dochody | | |  | |
|  | | |  | |
| **8. Odliczenia od dochodu z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku:** | | | | |
| Alimenty zapłacone przez osobę zobowiązaną | | |  | |
| Składki KRUS | | |  | |
| **9. Dochód razem:** | | |  | |
| Liczba osób we wspólnym gosp. domowym | | |  | |
| Średni dochód miesięczny netto na osobę w rodzinie | | |  | |
| *\*wysokość dochodu, wyliczona zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej* | | | | |
| Załączniki potwierdzające dochody:  1................................................. 2................................................. 3................................................ | | | | |
| **10. Forma wypłaty świadczenia pomocy materialnej** | | | | |
| □ wypłata gotówką  □ przelew na rachunek bankowy: …………………………………………………………………………………………….. | | | | |
| 1. Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe, oraz że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego.  2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach w sytuacji dochodowej mojej rodziny oraz o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania wnioskowanej pomocy materialnej dla ucznia.  3. Zobowiązuję się do poinformowania organu, który wydał decyzję, o zmianie adresu do korespondencji, pod rygorem uznania korespondencji skierowanej na ostatni znany adres za doręczoną.  ............................................................. .....................................................  *(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)* | | | | |