

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

NA ROK SZKOLNY /

Część I

Wnioskodawca ¹:

☐ Rodzice / Opiekun prawny

☐ Pełnoletni uczeń (słuchacz)

☐ Dyrektor szkoły

1. Dane wnioskodawcy / osoby upoważnionej do złożenia wniosku :

Imię i nazwisko :	
PESEL :	
Adres zamieszkania / do korespondencji :	Telefon *:

2. Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

Imię i nazwisko ucznia:	
Data urodzenia:	PESEL:
Miejsce zamieszkania ucznia:	
Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:	
Dane szkoły, do której uczeń uczęszcza / będzie uczęszczać ² w roku szkolnym objętym niniejszym wnioskiem	
Rodzaj szkoły:	Klasa:
Nazwa i adres szkoły:	

3. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej ¹ :

☐ częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,

☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (w tym zakup podręczników i innych przyborów szkolnych),

☐ częściowe lub całkowite pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (zakwaterowanie, dojazd)³.

4. Informacja o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym.

Uczeń wymieniony w punkcie 2 niniejszego wniosku otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych ¹

tak ☐ nie ☐

Jeżeli tak, proszę podać miesięczną wysokość tego stypendium oraz okres na jaki zostało ono przyznane:

..... zł m-cznie, na okres:

5. Przyczyny uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego ¹:

- ☐ bezrobocie ☐ niepełnosprawność ☐ ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ wielodzietność ☐ alkoholizm ☐ narkomania
- ☐ rodzina jest niepełna ☐ wystąpiło zdarzenie losowe
- ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- ☐ inne

6. Dane o płaceniu alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego.

Członek rodziny ucznia płaci alimenty na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego ¹:

tak ☐ nie ☐

Jeżeli tak, proszę podać imię i nazwisko osoby zobligowanej:

.....

Miesięczna kwota alimentów:

WAŻNE

Przy wypełnianiu tabeli o dochodach rodziny należy pamiętać o podaniu w niej także:

- wysokości dwunastej części jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotność kwoty odpowiednio: kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej, lub kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie, jeżeli uzyskano taki dochód w ciągu 12 m-cy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku,
- wysokości dochodu należnego za dany miesiąc, w przypadku uzyskania jednorazowo dochodu należnego za pewien okres obejmujący ten miesiąc (np. za kwartał).

7. Informacja o osobach wchodzących w skład rodziny ucznia (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) oraz źródłach i wysokości dochodów poszczególnych członków rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (w przypadku utraty dochodu należy zamieścić o tym informację poniżej tabeli):

<i>L.p.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>PESEL</i>	<i>Stopień pokrewieństwa (w stosunku do wnioskodawcy)</i>	<i>Rodzaj dochodu (wynagrodzenie za pracę, zasiłek, renta i inne)</i>	<i>Kwota dochodu</i>
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
Łączny dochód:					
Dochód na jedną osobę w rodzinie:					

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 z późn. zm.) - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,

- przedstawione we wniosku dane są prawdziwe,
- zapoznałam(em) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego,
- zobowiązuję się do **niezwłocznego** poinformowania **Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Głównych** o ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium szkolnego,
- **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Głównych** w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2020r., poz. 1327 ze zm.), w związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium szkolnego.

/podpis wnioskodawcy/

Odbiór stypendium, w przypadku przyznania wnioskowanego stypendium szkolnego w formie refundacji kosztów udokumentowanych zakupów i opłat ¹:

[illegible]

☐ Proszę o wypłatę w kasie Ośrodka Pomocy Społecznej w Głównych.

/podpis wnioskodawcy/

* Podanie nr telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku