

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM/.....**

1. DANE WNIOSKODAWCY:

Wnioskodawca:	<input type="checkbox"/> Rodzic	<input type="checkbox"/> Pełnoletni Uczeń	<input type="checkbox"/> Dyrektor Szkoły
Imię i nazwisko/Nazwa Szkoły:			

Adres do korespondencji:

Poczta/kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica/ nr domu/nr lokalu:
Telefon kontaktowy:		

2. DANE OSOBOWE UCZNIĄ, NA KTÓREGO JEST WNIOSEK SKŁADANY

Imię i nazwisko:	
PESEL:	Data i miejsce urodzenia:
Imię i nazwisko ojca:	
Imię i nazwisko matki:	

Adres zamieszkania i miejsce nauki ucznia:

Poczta/kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica/ nr domu/nr lokalu:
Nazwa i adres siedziby szkoły:		Klasa:

3. UZASADNIENIE

3.1 Sytuacja ucznia (należy zaznaczyć stawiając znak X)

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie przekracza kryterium dochodowego określonego w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dn. 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. Z 2009 r. Nr 175 ,poz.1362 z późn. zm.)

<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>W rodzinie występują następujące problemy:</p> <input type="checkbox"/> niepełnosprawność <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba <input type="checkbox"/> wielodzietność (troje dzieci i więcej) <input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna <input type="checkbox"/> bezrobocie <input type="checkbox"/> alkoholizm <input type="checkbox"/> narkomania <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych <input type="checkbox"/> wystąpiło zdarzenie losowe
<p>Czy rodzina korzysta ze świadczeń pomocy społecznej w formie: zasiłku stałego, celowego bądź okresowego ?</p> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Informacja o innych stypendiach o charakterze socjalnym pobieranych przez ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne: Rodzaj stypendium socjalnego: Okres pobierania: Łączna kwota przyznanego stypendium w roku szkolnym wynosi.....</p>

3.2. Wnioskowana forma stypendium:

(stypendium może być udzielone w jednej lub w kilku formach – należy zaznaczyć pożądaną formę pomocy stawiając znak X)

<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach programu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.
<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym.
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów).

3.3.1. Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach

Oświadczam, że rodzina ucznia składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Miejsce pracy/nauki	Wysokość dochodu	Rodzaj dokumentu potwierdzającego sytuację materialną zaświadczenia/ oświadczenia
1.						
2.						

3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

3.3.2. Inne dane do ustalenia miesięcznego dochodu na członka rodziny:

a) Alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu wyniosłyzł.

b) Posiadam/ nie posiadam gospodarstwo rolne o powierzchni przeliczeniowej ha.

W przypadku korzystania z świadczeń z pomocy społecznej przedkłada się zamiast zaświadczeń i oświadczeń dokumentujących dochód rodziny odpowiednie zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
data i podpis wnioskodawcy

4. Załączniki do wniosku:

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....
- e).....
- f).....
- g).....
- h).....
- i).....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, które będą przetwarzane na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w ramach pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów.

Oświadczam, że:

Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy