

Data złożenia wniosku:

Numer ewidencyjny:

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO na rok szkolny

Zgodnie z art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U.2015.2156 j.t. z późn. zm.) pomoc materialna przysługuje:

- **uczniowi szkoły** podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej, policealnej, do czasu ukończenia kształcenia – nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia,
- **wychowankowi** ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży upośledzonej w stopniu głębokim, a także dzieciom i młodzieży upośledzonej umysłowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki- do czasu zakończenia jego realizacji tj. do ukończenia 18 roku życia,
- **sluchaczowi** kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia, **zwanych w dalszej części „uczniem”**.

I. WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć)

- RODZIC/OPIEKUN PEŁNOLETNI UCZEŃ DYREKTOR SZKOŁY
PRAWNY UCZNIA

II. DANE WNIOSKODAWCY

1.	IMIĘ						
2.	NAZWISKO						
3.	ADRES ZAMELDOWANIA* (stałego lub czasowego, jeżeli brak jest stałego) Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba że składający wniosek wypełni poz. 4, dotyczącą danych wnioskodawcy.	ul.		nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy		miejsowość			
4.	ADRES ZAMIESZKANIA* (należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny, niż podany adres zameldowania)	ul.		nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy		miejsowość			

5.	NUMER TELEFONU													
6.	PESEL													
7.	SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO													

* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

III. DANE UCZNIĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

1.	IMIĘ													
2.	NAZWISKO													
3.	DATA URODZENIA													
4.	PESEL													
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul.						nr domu		nr lokalu				
		kod pocztowy				miejsowość								

²⁾ Dane kolejnych członków rodziny (ucznia/słuchacza/wychowanka) ubiegających się o przyznanie stypendium szkolnego, należy wpisać w załączniku(ach) nr

IV. POTWIERDZENIE ZAMELDOWANIA UCZNIĄ

Pobyty stały	
Pobyty czasowy	
Pieczeńć i podpis pracownika urzędu	

V. UCZEŃ OTRZYMUJE INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwie zaznaczyć)

- TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę) NIE

1.	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium.	
2.	Miesięczna wysokość stypendium.	
3.	Okres, na który przyznano stypendium.	od roku, do roku

VI. DANE DOTYCZĄCE TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ W RODZINIE

W rozumieniu art. 6 pkt. 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U.2016.930 j.t. z późn zm.) rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy	PESEL	Źródło dochodu*	Wysokość dochodu netto w złotych
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
Łączny dochód wynosi:					

* Należy wykazać dochód z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku: (m.in. z tytułu zatrudnienia, dochód z działalności gospodarczej, dochód z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, wysokość renty, emerytury, stypendium socjalne, naukowe, inne). Do wniosku należy załączyć zaświadczenie(a) (stosowne do rodzaju wskazanego źródła dochodu), o wysokości dochodów wszystkich członków rodziny.

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia (zgodnie z załączonymi zaświadczeniami i oświadczeniem o wysokości dochodów w rodzinie, wynosizł
(słownie:

VII. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE

RODZINA JEST PEŁNA:

TAK

NIE

W RODZINIE W SZCZEGÓLNOŚCI WYSTĘPUJE (właściwe zaznaczyć)		
1.	Bezrobocie	
2.	Niepełnosprawność	
3.	Ciężka lub długotrwała choroba	
4.	Wielodzietność	
5.	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo - wychowawczej	
6.	Alkoholizm	
7.	Narkomania	

8.	Inne (jakie?)	

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.	
Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania.	
Świadczenie pieniężne, wypłacane w okresie zajęć szkolnych.	

VIII. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA

IX. SPOSÓB PRZEKAZANIA STYPENDIUM SZKOLNEGO (właściwe zaznaczyć)

- Wyrażam zgodę na przekazywanie stypendium szkolnego na konto (wpisać konto wnioskodawcy)

Nr konta:

- Proszę o wypłacenie stypendium szkolnego w Kasie Urzędu Miejskiego

<p>Oświadczam że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej, określonej w art. 233 KK, potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku, - zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 j.t. z późn. zm.).</p>

(data)

(podpis wnioskodawcy)

**X. WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO WNIOSKU ZAŚWIADCZEŃ I OŚWIADCZEŃ
POTWIERDZAJĄCYCH UZYSKANIE DOCHODU Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO
MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU.**

1. Zaświadczenie o wysokości dochodu członków rodziny, tj.:
- p a. zaświadczenie od pracodawcy o dochodach zgodnie z art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej,
 - b b. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o potwierdzeniu prawa lub braku prawa do zasiłku dla bezrobotnych,
 - n c. oświadczenie o pozostawaniu bez pracy i nieosiąganiu dochodu osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy,
 - m d. oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej (zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, świadczenie z funduszu alimentacyjnego),
 - (e. dokument potwierdzający kwotę świadczonych/otrzymywanych alimentów (niepotrzebne skreślić)
 - z f. zaświadczenia o pobieranych stypendiach,
 - o g. odcinek renty/emerytury, lub decyzja organu rentowego,
 - z h. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania,
 - g i. zaświadczenie z Urzędu Miasta i Gminy o wpisie do ewidencji działalności gospodarczych,
 - o j. oświadczenia o wysokości dochodów uzyskiwanych z prac dorywczych,
 - k. inne dokumenty:
.....

(WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY, KOLEGIUM LUB OŚRODKA)

**XI. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ DO SZKOŁY,
KOLEGIUM LUB OŚRODKA**

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy/słuchacza)

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem)

W
(nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

(data)

(podpis dyrektora szkoły/ kolegium lub ośrodka)