

# Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego

## **Uwaga: Wniosek należy złożyć w terminie do 15 września, po tym terminie tylko w uzasadnionych przypadkach**

(w przypadku słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów służb społecznych termin złożenia wniosku upływa 15 października)

### I. WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć)

- RODZIC NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ       PEŁNOLETNI UCZEŃ       DYREKTOR SZKOŁY
- OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ       UPOWAŻNIONY RODZIC PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

### II. Dane osoby składającej wniosek:

Imię, nazwisko:	
PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Adres zameldowania na stałe:	
Adres do korespondencji:	
Nr telefonu do kontaktu:	
Numer konta, na które należy przekazać stypendium	

**Przedkładam wniosek o udzielenie stypendium szkolnego dla ucznia słuchacza:**

### III. Dane dotyczące ucznia słuchacza:

Imię i nazwisko:	
Imiona i nazwisko rodziców:	
PESEL:	Data i miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania:	
Klasa i pełna nazwa oraz adres szkoły, do której uczęszcza uczeń/słuchacz:	

### IV. Czy uczeń otrzymał inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych: Tak/Nie\*

Jeśli tak .....

(Podać rodzaj, wysokość, termin przyznania)

\* - niepotrzebne skreślić

## V. Sytuacja rodzinna ucznia.

### 1. Źródła dochodu:

Wynagrodzenie ze stosunku pracy:	zł	gr.
Działalność gospodarcza wykonywana osobiście (w tym umowy o dzieło i zlecenie):	zł	gr
Dochody z gospodarstwa rolnego:	zł	gr
Emerytura, renta, renta strukturalna:	zł	gr
Renta socjalna:	zł	gr
Inne dochody:	zł	gr
Pobrane inne stypendium o charakterze socjalnym :	zł	gr
Zasiłek dla bezrobotnych:	zł	gr
Otrzymywane alimenty:	zł	gr
Dodatek mieszkaniowy:	zł	gr
Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego:	zł	gr
Zasiłek pielęgnacyjny:	zł	gr
Świadczenia pielęgnacyjne:	zł	gr
Zasiłki z pomocy społecznej (zasiłek stały okresowy):	zł	gr
<b>Razem miesięczny dochód rodziny ucznia:</b>	zł	gr
<b>Liczba osób w rodzinie ucznia:</b>		osób
Wydatki poniesione na: 1. alimenty na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniosły: 2. opłatę ponoszoną za członka rodziny przebywającego w internacie, bursie lub ośrodku zapewniającym całodobowe utrzymanie w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wynosi:	_____ złotych	
Wydatki rodziny poniesione razem:	_____ złotych	
<b>Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi:</b> <i>(od miesięcznego dochodu rodziny ucznia odjąć sumę wydatków i wynik podzielić przez liczbę osób w rodzinie)</i>	_____ zł	_____ gr.

**2. Przesłanki inne niż kryteria dochodowe mające wpływ na przyznanie stypendium szkolnego, w rodzinie ucznia/słuchacza występuje:**

Przesłanki inne niż kryteria dochodowe mające wpływ na przyznanie stypendium szkolnego	Czy w rodzinie występuje: <b>wpisać tak/nie</b>	Jeśli <b>tak</b> wpisać krótką charakterystykę
Bezrobocie:		
Niepełnosprawność:		
Ciężka lub długotrwała choroba:		
Wielodzietność:		
Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych:		
Alkoholizm:		
Narkomania:		
Rodzina jest niepełna:		
Zdarzenie losowe		

**VI. Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu Karnego (Dz.U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy**

..... dnia .....  
(*miejsowość*)

.....  
Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....  
Podpis wnioskodawcy

**VII. Zaświadczenie szkoły, do której uczęszcza uczeń (słuchacz):**

.....  
(czytelna pieczęć szkoły)

Potwierdzam pobieranie nauki przez.....,  
(imię i nazwisko)

Który jest uczniem (słuchaczem) **klasy** (semestru) .....

.....  
(rodzaj szkoły)

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)