

Imię i nazwisko osoby wnoszącej wniosek

miejsowość i data

Adres zamieszkania i numer telefonu

WNIOSEK
o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego*

1. Dane osobowe									
Nazwisko									
Imiona									
Imię ojca									
Imię matki									
PESEL ucznia									
Data i miejsce urodzenia									
2. Informacja o szkole									
Nazwa szkoły									
Typ szkoły									
Ulica					Miejscowość				
Kod pocztowy					Województwo				
W roku szkolnym 2015- 2016 jestem uczniem klasy									
3. Adres zameldowania									
Ulica					Miejscowość				
Kod pocztowy					Województwo				
4. Adres zamieszkania									
Ulica					Miejscowość				
Kod pocztowy					Województwo				
5. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy :									
(stypendium szkolne może być udzielone w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając ją znakiem X, a w następnych rubrykach opisać ją)									
<input type="checkbox"/> całkowite 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									
Wpisać rodzaj zajęć									
Nazwę jednostki organizującej zajęcia									
Adres jednostki Organizującej zajęcia									
<input type="checkbox"/> 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									
Wpisać rodzaj pomocy									
<input type="checkbox"/> pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników									
Wpisać rodzaj pomocy									
<input type="checkbox"/> całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadkach, o których mowa w art. 90 d ust.4)									
Adres internatu									
Nazwa miejscowości do której uczeń dojeżdża									
<input type="checkbox"/> Świadczenia finansowego (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust.5)									
6. Sytuacja rodzinna ucznia:									
<u>świadomy(a) odpowiedzialności za podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że:</u>									
a) rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym									

* niepotrzebne skreślić

** uwzględnić stypendium socjalnego

*** dochód oblicza się wg zasad określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

- informacja załączona do wniosku

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy - nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu miesięcznego w zł**
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
b) łączny dochód netto rodziny (suma miesięcznych dochodów osób w rodzinie)					
c) miesięczna wysokość dochodu*** netto na osobę w gospodarstwie domowym (dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie)					
d) problemy występujące w rodzinie (należy podkreślić problemy występujące w rodzinie):					
<ul style="list-style-type: none"> • bezrobocie; • niepełnosprawność; • ciężka lub długotrwała choroba; • wielodzietność; • brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych; • alkoholizm lub narkomania; • niepełna rodzina 					
e) UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU:					
7. Opinia dyrektora szkoły/ośrodka na temat zasadności ubiegania się ucznia o stypendium/zasiłek szkolny*: XX <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> Data, podpis i pieczęć dyrektora </div>					
8. Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą i że jestem świadom/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznania nieprawdy lub zatajenie prawdy.					
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 64, poz. 593, Nr 99, poz. 1001 i Nr 273, poz. 2703).					
..... miejscowość i data		 podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego		

* niepotrzebne skreślić

** uwzględnić stypendium socjalnego

*** dochód oblicza się wg zasad określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej