.....

Imię i nazwisko osoby wnoszącej wniosek

.....
miejscowość 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 2016- 2017 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)

☐ 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	
☐ 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	
☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników	
Wpisać rodzaj pomocy	
☐ 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	
☐ Świadczenia finansowego (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust.5)	

6.Sytuacja rodzinna ucznia:
świadomy(a) odpowiedzialności za podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że:

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):

- 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*:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

.....

Data, podpis i pieczątka dyrektora

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