

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

Adnotacje dla urzędu

1. Dane osobowe ucznia/słuchacza (Proszę wypełniać drukowanymi literami)

Nazwisko:.....

Imiona:.....

Imię i nazwisko ojca:.....

Imię i nazwisko matki:.....

PESEL ucznia/słuchacza:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Telefon kontaktowy:.....

2. Informacja o szkole

Nazwa szkoły/kolegium

Typ szkoły

Ulica

Kod pocztowy

Miejscowość

Województwo

W roku szkolnym 20..../20.... jestem uczniem/słuchaczem klasy/roku

3. Adres stałego zameldowania

Ulica

Miejscowość

Kod pocztowy

Województwo

4. Adres zamieszkania

Ulica

Miejscowość

Kod pocztowy

Województwo

5. Uczeń/słuchacz spełnia następujące kryteria: (należy zaznaczyć stawiając znak X)

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy z 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 poz. 163 ze zm.), tj.

- w rodzinie występuje:

- niepełnosprawność

- ciężka lub długotrwała choroba

- wielodzietność

- rodzina jest niepełna

- bezrobocie

- alkoholizm

- wystąpiło zdarzenie losowe

- narkomania

- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

6. Wnioskowane formy pomocy (należy wpisać jedną lub kilka form):

- 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, określonych w §4 ust. 1 pkt 1
- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów z tytułu zakupionych pomocy rzeczowych o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności: zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych, zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego stroju i wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę,
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności przez zakup: podręczników, a także wydawnictw o charakterze encyklopedycznym, słowników, lektur szkolnych, atlasów, przyborów szkolnych oraz innych pomocy dydaktycznych i wymaganych przez szkołę.
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów)
- świadczenie finansowe (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust. 5 ustawy o systemie oświaty)

Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

.....
podpis wnioskodawcy

7. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uczniem ubiegającym się o stypendium szkolne.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			Uczeń ubiegający się o stypendium szkolne
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

8. Oświadczenie o dochodach uzyskiwanych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (dochody netto za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku)

Rodzaj dochodów	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dany dochód	Kwota dochodu miesięcznego (netto)
WYNAGRODZENIE ZA PRACĘ		
ZASIŁEK CHOROBY ZASIŁEK MACIERZYŃSKI, świadczenie rehabilitacyjne, dodatek pielęgnacyjny / wypłacane przez ZUS/		

RENTA /inwalidzka, rodzinna/		
EMERYTURA		
ŚWIADCZENIA RODZINNE		
ALIMENTY		
STYPENDIA, wynagrodzenie z tytułu praktycznej nauki zawodu		
DOCHODY Z GOSPODARSTWA ROLNEGO		Ilość ha przeliczeniowychx.....zł. =.....
DOCHODY Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ		
ŚWIADCZENIA POMOCY SPOŁECZNEJ (dodatek mieszkaniowy, zasiłek stały, zasiłek okresowy, świadczenia opiekuńcze, świadczenia pielęgnacyjne, zasiłek pielęgnacyjny, fundusz alimentacyjny)		
PRACA DORYWCZA		
ZASIŁEK DLA OSÓB BEZROBOTNYCH		
INNE wymieniń jakie		

Oświadczam, że łączny dochód wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynosizł, co w przeliczeniu naosób stanowizł. miesięcznie netto na 1 osobę.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia w myśl art. 90n pkt.5a ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

9. Oświadczenie pełnoletniego ucznia lub rodzica ucznia niepełnoletniego:

W oparciu o art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy Sochocin moich danych osobowych/ i mojego dziecka w związku z ubieganiem się o udzielenie stypendium szkolnego.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

10. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikające z artykułu 233 § 1 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

