

ADNOTACJE URZĘDOWE*	
Nr sprawy	
Wysokość dochodu na osobę w rodzinie	
Uwagi	

* Wypełnia pracownik urzędu

WNIOSK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

w roku szkolnym

1. Dane wnioskodawcy:

(wnioskodawcą jest pełnoletni uczeń albo rodzic niepełnoletniego ucznia)

Wnioskodawcą może być również opiekun prawny, gdy przedłoży dokument przyznający prawną opiekę nad uczniem albo dyrektor szkoły

Imię wnioskodawcy																									
Nazwisko wnioskodawcy																									

(imię i nazwisko wnioskodawcy należy wypełnić w kratkach DRUKOWANYMI LITERAMI)

Status wnioskodawcy <i>(właściwe zaznaczyć X)</i>	<input type="checkbox"/> rodzic	<input type="checkbox"/> opiekun prawny
	<input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły
Adres do korespondencji	miejscowość	
	ulica/nr domu/nr mieszk.	
	kod pocztowy	
	telefon	

2. Dane ucznia: *(słuchacza):*

Imię ucznia																								
Nazwisko ucznia																								

(imię i nazwisko ucznia należy wypełnić w kratkach DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nr PESEL ucznia																									Imiona rodziców
Adres zameldowania ucznia	miejscowość																								
	ulica/nr domu/nr mieszk.																								
	kod pocztowy																								
Adres zamieszkania ucznia	miejscowość																								
	ulica/nr domu/nr mieszk.																								
	kod pocztowy																								

3. Informacja o szkole, w której kształci się uczeń (słuchacz):

Pełna nazwa szkoły			
Adres szkoły	miejsowość		kod pocztowy
	ulica/nr		
Klasa		Typ szkoły*	

* Typ szkoły – szkoła podstawowa, gimnazjum, zasadnicza szkoła zawodowa, technikum, liceum ogólnokształcące, szkoła policealna, kolegium;

4. Wskazanie formy stypendium: (stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach)

Proszę o przyznanie stypendium szkolnego na:

(właściwie zaznaczyć)

<input type="checkbox"/>	zakup pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym , w tym m.in.: podręczników szkolnych, lektur i innych książek pomocnych w nauce, pomocy dydaktycznych, komputera i sprzętu komputerowego, przyborów szkolnych i wyposażenia szkolnego, stroju sportowego i obuwia sportowego na zajęcia wychowania fizycznego i innej pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, stroju galowego	
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych , w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania	
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą , w tym m.in.: kosztów kursów językowych i informatycznych	
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania , w tym m.in.: kosztów dojazdów środkami komunikacji publicznej do szkoły i ze szkoły, w której uczeń pobiera naukę oraz innych kosztów nauki poza miejscem zamieszkania	Dotyczy TYLKO uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz kolegiów

5. Dane o członkach rodziny i osobach zamieszkałych wspólnie z uczniem w jednym gospodarstwie domowym oraz o uzyskiwanych przez rodzinę źródłach dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

1) Oświadczam, że w mojej rodzinie jest/sąosób(-y) pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy / nauki
1.		wnioskodawca	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
8.			
9.			

2) Oświadczam, że ja lub członkowie rodziny uzyskują dochody z następujących źródeł:

Lp.	Rodzaj dochodu	(właściwe zaznaczyć)
1.	Wynagrodzenie za pracę	<input type="checkbox"/>
2.	Emerytura	<input type="checkbox"/>
3.	Renta	<input type="checkbox"/>
4.	Świadczenie przedemerytalne	<input type="checkbox"/>
5.	Zasiłek dla bezrobotnych	<input type="checkbox"/>
6.	Alimenty	<input type="checkbox"/>
7.	Zaliczka alimentacyjna	<input type="checkbox"/>
8.	Zasiłek rodzinny	<input type="checkbox"/>
9.	Dodatek z tytułu wychowywania dzieci w rodzinie wielodzietnej	<input type="checkbox"/>
10.	Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	<input type="checkbox"/>
11.	Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka	<input type="checkbox"/>
12.	Dodatek z tytułu dojazdu dzieci poza miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/>
13.	Dodatek z tytułu urlopu wychowawczego	<input type="checkbox"/>
14.	Dodatek mieszkaniowy	<input type="checkbox"/>
15.	Świadczenie pielęgnacyjne	<input type="checkbox"/>
16.	Zasiłek pielęgnacyjny	<input type="checkbox"/>
17.	Świadczenia pieniężne z pomocy społecznej (m.in. stałe lub okresowe zasiłki z pomocy społecznej)	<input type="checkbox"/>
18.	Umowy zlecenia	<input type="checkbox"/>
19.	Umowy o dzieło	<input type="checkbox"/>
20.	Inne dochody	<input type="checkbox"/>
21.	Posiadam lub dzierżawię gospodarstwo rolne o powierzchni ha przeliczeniowych ¹⁾	<input type="checkbox"/>
22.	Prowadzę działalność gospodarczą pozarolniczą ²⁾	<input type="checkbox"/>

¹⁾ należy dołączyć kopię nakazu płatniczego z urzędu gminy,

²⁾ należy dołączyć odpowiednie zaświadczenie z Urzędu Skarbowego,

Do zaznaczonych przez wnioskodawcę źródeł dochodu należy złożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu przez poszczególnych członków rodziny (tj. zaświadczenie **z dochodem NETTO za miesiąc** poprzedzający miesiąc, w którym został złożony wniosek o przyznanie stypendium - wyjątek pkt 21 i 22).

Zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów można dołączyć **oświadczenie o wysokości dochodów**.

UWAGA! Gdy osoba uzyskuje świadczenia pieniężne z pomocy społecznej to przedstawia zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu z takich świadczeń i wysokości dochodu na osobę w rodzinie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej.

3) Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy przed miesiącem złożenia wniosku uzyskałam(-em) dochód jednorazowy przekraczający kwotę 2280,- zł.

TAK (jeżeli tak, to proszę dołączyć dokument lub oświadczenie potwierdzające dochód)

NIE

4) Oświadczam, że w mojej rodzinie występuje:

(właściwie
zaznaczyć)

1.	bezrobocie	jeden z rodziców (<i>prawnych opiekunów</i>) jest bezrobotny	<input type="checkbox"/>
		obydwoje rodzice (<i>prawni opiekunowie</i>) są bezrobotni	<input type="checkbox"/>
2.	niepełnosprawność		<input type="checkbox"/>
3.	ciężka lub długotrwała choroba		<input type="checkbox"/>
4.	wielodzietność (<i>co najmniej troje dzieci</i>)		<input type="checkbox"/>
5.	alkoholizm		<input type="checkbox"/>
6.	narkomania		<input type="checkbox"/>
7.	rodzina jest niepełna		<input type="checkbox"/>

należy wypełnić punkt 4.A.

należy wypełnić punkty 4.A. i 4.B.

należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności

należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że w rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba

4.A. Oświadczam, że jestem /nie jestem* zarejestrowana(-y) w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna.

4.B. Oświadczam, że mój współmałżonek-partner (*prawni opiekun dziecka*) jest /nie jest* zarejestrowany(-a) w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna.

*) niepotrzebne skreślić

6. Inne stypendia społeczne ze środków publicznych

Uczeń (słuchacz) otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

TAK NIE

7. Załączniki do wniosku :

1.	
2.	
3.	

W przypadku przyznania stypendium szkolnego mojemu dziecku/moim dzieciom proszę o przekazywanie środków finansowych na poniższy numer konta:

Nr konta

		-				-					-					-					-									
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OŚWIADCZENIA

- Do wniosku dołączyłam(-em) zaświadczenia o wszystkich dochodach rodziny* (*niepotrzebne skreślić*)
- Do wniosku dołączyłam(-em) oświadczenie o wysokości dochodów, w którym wskazałam wszystkie swoje dochody oraz wszystkie dochody rodziny*. (*niepotrzebne skreślić*)
- Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą.** Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy społecznej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy
rodzica niepełnoletniego ucznia albo podpis pełnoletniego ucznia (słuchacza)