

WÓJT GMINY STARE POLE

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

I. DANE WNIOSKODAWCY*

1. Imię i nazwisko/nazwa
2. Adres
ulica nr domu nr lokalu
kod pocztowy miejscowość województwo
nr telefonu kontaktowego

II. DANE OSOBOWE UCZNIĄ/SŁUCHACZA

1. Imię i nazwisko
2. Imię i nazwisko ojca
3. Imię i nazwisko matki
4. PESEL
5. Data i miejsce urodzenia

III. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ/SŁUCHACZA

1. Adres
ulica nr domu nr lokalu
miejscowość województwo kod pocztowy

IV. INFORMACJA O SZKOLE

1. Nazwa szkoły
2. Adres
3. W roku szkolnym jest uczniem klasy

V. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO **

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.
- pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności: zakup podręczników i materiałów dydaktycznych, odzieży i obuwia sportowego oraz innych przedmiotów niezbędnych do nauki.
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania a w szczególności : zwrot kosztów zakwaterowania w internacie, zwrot kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej
- Świadczenia pieniężnego, jeżeli Wójt Gminy uzna , że udzielenie stypendium szkolnego w formach o których mowa w pkt 1-3, nie jest możliwe.

VI. PRZYCZYNY WYSTĄPIENIA Z WNIOSKIEM O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ – UZASADNIENIE WNIOSKU (zaznaczyć właściwą kratkę)

- Bezrobocie
- Niepełnosprawność
- Ciężka długotrwała choroba
- Alkoholizm
- Narkomania
- Rodzina niepełna
- Wielodzietność
- Inne

VII. INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ.

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

I p o	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

2. Źródła dochodu netto w rodzinie za miesiąc poprzedzający złożenia wniosku (należy podać łączne dochody netto uzyskane przez wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)

Rodzaj dochodu	Kwota
Wynagrodzenie za pracę	
Świadczenia rodzinne	
Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne	
Zasiłki z pomocy społecznej	
Dodatek mieszkaniowy	
Zasiłek dla bezrobotnych	
Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
Dochody z działalności gospodarczej	
Stypendium socjalne	
Inne	
Razem	
Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie	

3. Uczeń /słuchacz pobiera** / nie pobiera** stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez w wysokości zł miesięcznie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię organ wydający decyzję o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby wnioskującej

Do wniosku załączam :

1. Zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodów lub zaświadczenie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej.