

## Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego w roku szkolnym ...../.....

|  |  |   |                  |
|--|--|---|------------------|
| <b>Wnioskodawca</b><br>(należy zaznaczyć stawiając znak „X”)                                     |  |   |                  |
| <input type="checkbox"/> Rodzic  |  | <input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń |                  |
| <input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły   |  |   |                  |
| <b>Dane osobowe i adres zamieszkania ucznia</b>  |  |   |                  |
| <b>Nazwisko ucznia</b>   |  |   |                  |
| <b>Imiona</b>  |  |   |                  |
| <b>Imię i nazwisko ojca</b>  |  |   |                  |
| <b>Imię i nazwisko matki</b>   |  |   |                  |
| <b>Nr PESEL ucznia</b>   |  |   |                  |
| <b>Nr konta bankowego na które ma być przelewane stypendium</b>                                  |  |   |                  |
| <b>Miejsce zamieszkania</b>  |  | <b>Kod pocztowy</b>                       |                  |
| <b>Ulica</b>   |  | <b>Nr domu</b>                            |                  |
| <b>Nr telefonu</b>   |  | <b>domowy</b>                             | <b>komórkowy</b> |
| <b>Informacja o szkole</b>   |  |   |                  |
| <b>Nazwa szkoły</b><br><small>(jeżeli szkoła jest w zespole podać również nazwę zespołu)</small> |  |   |                  |
| <b>Adres</b>   |  |   |                  |
| <b>Telefon</b>   |  |   |                  |
| <b>Klasa do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 20 /20</b>                                    |  | <input type="checkbox"/> Tak              |                  |
|  |  | <input type="checkbox"/> Nie              |                  |
| <b>Pieczęć szkoły</b>  |  | <b>Data wpływu</b>                        |                  |

### Opinia dyrektora szkoły :

.

### Sytuacja rodzinna ucznia

**Rodziną** w rozumieniu art. 6 pkt. 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r., poz. 182 z późn. zm.) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- moja rodzina składa się z ..... **osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**
- średni miesięczny dochód netto, na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi ..... zł

| Lp.      | Imię i nazwisko | Rok urodzenia,<br>Stopień<br>pokrewieństwa | Status zawodowy *<br>(nazwa), w przypadku uczniów<br>wskazać szkołę | Dochód<br>netto**/<br>*** |
|----------|-----------------|--|---|---------------------------|
| <b>1</b> |                 | wnioskodawca                               |   |                           |
| <b>2</b> |                 |  |   |                           |
| <b>3</b> |                 |  |   |                           |
| <b>4</b> |                 |  |   |                           |
| <b>5</b> |                 |  |   |                           |
| <b>6</b> |                 |  |   |                           |
| <b>7</b> |                 |  |   |                           |
| <b>8</b> |                 |  |   |                           |
| <b>9</b> |                 |  |   |                           |

**Łączny dochód gospodarstwa domowego**

\* pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne.

- załączam do wniosku odpowiednio **zaświadczenia** o dochodach **NETTO** uzyskanych w **miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku**, tj. :
  1. od pracodawcy o uzyskanych dochodach,
  2. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku),
  3. oświadczenia o podejmowaniu prac dorywczych i otrzymywaniu z tego tytułu dochodu,
  4. zaświadczenie lub decyzja z Miejskiego – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o otrzymywanych świadczeniach (zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, fundusz alimentacyjny itp.),
  5. zaświadczenie o pobieraniu dodatku mieszkaniowego,
  6. wyroki sądowe mówiące o wysokości zasądzonych alimentów wraz z potwierdzeniem ich otrzymywania (przekaz pocztowy, wyciąg bankowy) lub zaświadczenia komornika o nieściągalności alimentów,
  7. zaświadczenia o otrzymywanych stypendiach w roku szkolnym,
  8. odcinek renty / emerytury,
  9. inne dokumenty: .....

**\*\* za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku** lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, **bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania**, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

**\*\*\* osoby prowadzące własną działalność gospodarczą przedstawiają dochody za rok poprzedni zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego wraz z oświadczeniem o dochodach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku**

**Rodzeństwo ucznia, na które został złożony wniosek  
o przyznanie stypendium szkolnego**

| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Nazwa szkoły |
|------|-----------------|----------------|--------------|
| 1.   |                 |                |              |
| 2.   |                 |                |              |
| 3.   |                 |                |              |
| 4.   |                 |                |              |
| 5.   |                 |                |              |
| 6.   |                 |                |              |

Zaświadczam, że zawarte informacje we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość , data

.....

Podpis wnioskodawcy

.....

**Pożądana forma stypendium szkolnego** (Proszę dokonać wyboru pożądanej formy wstawiając X do odpowiedniego okienka)

- Częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- Częściowe lub całkowite pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym,
- Częściowe lub całkowite pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania.

**Informacja o innych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych pobieranych w roku szkolnym ..... Przez ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne**

| Rodzaj stypendium szkolnego otrzymywanego w roku szkolnym ..... | Stypendium zostało przyznane na okres: | Łączna kwota przyznanego stypendium w roku szkolnym ..... wyniesie: |
|---|--|---|
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |

**Pouczenie:**

1. **Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić organ**, który przyznaje stypendium, **o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego** - art. 90o ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)
2. **Stypendium szkolne wstrzymuje się lub cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego** - art. 90o ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)
3. **Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji** art. 90o ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)
4. **Na podstawie art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny** (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm. ) „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

Podpis wnioskodawcy o zapoznaniu się z treścią pouczenia .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wynikających z przyznawania pomocy materialnej dla uczniów, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z przyznawania pomocy materialnej dla uczniów.

Miejscowość, data

Podpis wnioskodawcy

.....

.....