

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

### CZĘŚĆ A (wypełnia wnioskodawca)

#### I. WNIOSKODAWCA

- RODZIC/OPEIKUN PRAWNY UCZNI
- PEŁNOLETNI UCZEŃ
- DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM

#### II. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko:.....
2. Adres zameldowania \*

adres zameldowania ucznia	Potwierdzenie przez ewidencję ludności (data, pieczęć i podpis)

3. Adres zamieszkania \* :.....
4. PESEL:.....
5. Nr telefonu:.....

#### III. DANE UCZNI

1. Imię i nazwisko:.....
2. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego:.....
3. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:.....
4. Data urodzenia:.....
5. Miejsce zamieszkania (pobyt stały):.....
6. PESEL:.....
7. Nazwa i Ares szkoły, .....
8. klasa:.....

.....  
/pieczętka szkoły/

---

\* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

**IV. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE** (właściwie zaznaczyć) XRodzina jest pełna : TAK  NIE 

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwie zaznaczyć)	
1.	BEZROBOCIE
2.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ
3.	CIEŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA
4.	WIELODZIETNOŚĆ
5.	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZEJ
6.	ALKOHOLIZM
7.	NARKOMANIA

**V. Wypełniają tylko osoby, które korzystają ze świadczeń z pomocy społecznej.**

Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku o stypendium korzystałem/am wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej w formie (właściwie zaznaczyć):

- zasiłek stały
- zasiłek okresowy
- zasiłek celowy na wydatki mieszkaniowe
- zasiłek celowy na leki
- zasiłek celowy na opał
- inne (jakie?).....

i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie.

.....  
/podpis wnioskodawcy/**VI. Dotyczy tylko osób, które nie wypełniły pkt. V tj. nie korzystają ze świadczeń z pomocy społecznej.**

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**<sup>1</sup> za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku  
Oświadczam, że:

- a) gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób: (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące):

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

<sup>1</sup> dochód oblicza się w sposób wskazany w Ustawie o pomocy społecznej

- b) dochody wymienionych powyżej kolejno członków gospodarstwa domowego ucznia – uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia niniejszego wniosku pomniejszone o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym, składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach wyniosły:

L.p.	ŹRÓDŁO DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU W ZŁ
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
2.	Emerytura	
3.	Renta inwalidzka, rodzinna	
4.	Renta socjalna	
5.	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego	
6.	Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne	
7.	Dodatek mieszkaniowy	
8.	Alimenty (zasądzone, dobrowolne)	
9.	Zasiłek dla bezrobotnych	
10.	Dochody z działalności gospodarczej	
11.	Umowy o dzieło, umowy zlecenia	
12.	Stypendia	
13.	Inne dochody (wymienić jakie?)	
<b>ŁĄCZNY DOCHÓD</b>		

c) zobowiązania ponoszone przez członków gospodarstwa domowego:

ALIMENTY ŚWIADCZONE NA RZECZ INNYCH OSÓB			
L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia
1.			
2.			
3.			
4.			
<b>ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA:</b>			
<b>DOCHÓD RODZINY (b - c)</b>			
<b>DOCHÓD NA JEDNĄ OSOBĘ W RODZINIE:</b>			

## VII. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna.\*

- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania, a także zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.
- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym w tym: zakup podręczników, zakup pomocy dydaktycznych, w tym specjalistycznych programów komputerowych, zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego, zakup stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego, zakup rzeczy i przedmiotów mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub wykonywanie obowiązku szkolnego, pokrycie kosztów transportu środkami komunikacji zbiorowej do i ze szkoły w której uczeń pobiera naukę.
- Całkowite lub częściowe pokrycie uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych: kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania.

\*( właściwe podkreślić )

**VIII. UCZEŃ OTRZYMUJE/STARA SIĘ W ROKU SZKOLNYM ...../..... O INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (właściwe zaznaczyć)**

TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)  NIE

1.	Nazwa instytucji która przyznała stypendium	
2.	Miesięczna wysokość stypendium	
3.	Okres na który przyznano stypendium	od.....roku do.....roku

.....  
/data/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

**CZĘŚĆ B** (wypełnia rodzic/opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)

**Powyższe dane podałem/am zgodnie z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz.553 ze zm.) – „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”**

.....  
/data/

.....  
podpis wnioskodawcy/lub lub pełnoletniego ucznia

Stwierdzam własnoręcznie podpisu

.....  
Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łebie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. Nienależnie pobrane stypendium szkolne podlega ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art.90o pkt 5 cyt. Na wstępie ustawy)

.....  
/data/

.....  
/podpis rodzica/prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....  
/data/

.....  
/podpis rodzica/prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia/

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....