

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO											
1. DANE WNIOSKODAWCY*											
Imię nazwisko / nazwa wnioskodawcy:											
ADRES DO KORESPONDENCJI				Ulica:				Nr domu:		Nr mieszkania:	
Kod pocztowy:				-			Miejscowość:			Województwo:	
2. DANE OSOBOWE UCZNI											
Imiona:											
Nazwisko:											
Imię ojca:											
Imię matki:											
PESEL ucznia:											
Data i miejsce urodzenia:											
3. INFORMACJA O SZKOLE											
Nazwa szkoły:											
Typ szkoły:											
Ulica:								Nr domu:			
Kod pocztowy:				-			Miejscowość:			Województwo:	
W roku szkolnym 20...../20.... jest uczniem klasy:											
4. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA UCZNI											
Ulica:								Nr domu:		Nr mieszkania:	
Kod pocztowy				-			Miejscowość:			Województwo:	
5. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNI											
Ulica:								Nr domu:		Nr mieszkania:	
Kod pocztowy				-			Miejscowość:			Województwo:	
6. UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X):											
<input type="checkbox"/> miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z późn.zm.). Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia stanowi załącznik Nr 1											
<input type="checkbox"/> w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność o której mowa w art. 90d ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r., Nr 256, poz.2572 z zm.). Proszę wymienić wszystkie jakie występują:											
<input type="checkbox"/> uczeń pochodzi z rodziny niepełnej											
<input type="checkbox"/> rodzina ucznia korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej											
7. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy: (wniosek może być udzielony w jednej lub kilku formach równocześnie) (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając znak X)											
<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, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą. Proszę wymienić rodzaj zajęć wraz z krótkim uzasadnieniem:											

*zgodnie z art. 90 n ustawy o systemie oświaty wnioskodawcą może być: rodzic ucznia, pełnoletni uczeń lub odpowiednio dyrektor: szkoły, kolegium nauczycielskiego, kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2.

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników. Proszę wskazać rodzaj pomocy wraz z krótkim uzasadnieniem:

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i kolegiów (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust.4) w szczególności koszty dojazdów

świadczenia finansowego (w przypadkach o których mowa w art. 90d ust. 5). Proszę uzasadnić niecelowość lub niemożliwość realizacji w/w trzech form pomocy.

* Stypendium w formie świadczenia pieniężnego można przyznać **wyłącznie** w wypadku niecelowości lub niemożliwości realizacji form pomocy niepieniężnej.

8. Informacja o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (o których mowa w art. 90d ust.13). Jeśli uczeń otrzymuje takie stypendium, należy podać źródło i jego wysokość miesięcznie.

9. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku oraz w oświadczeniu stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego wniosku.

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.

.....
miejsowość, data..

.....
podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica
lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego;
lub podpis dyrektora szkoły

Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Wniosek musi być prawidłowy pod względem formalnym, tj. kompletnie wypełniony wraz z uzasadnieniami, zaświadczeniami lub oświadczeniami.

11. Załączniki:

zał. nr 1 oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia, potwierdzone zaświadczeniami albo oświadczeniem o dochodach lub o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

Uzasadnienie przyznania pomocy odpowiednio dyrektora: szkoły, kolegium nauczycielskiego, kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2 *

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis, pieczęć dyrektora szkoły)

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

*wypełnia się w przypadku złożenia wniosku przez dyrektora.

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA, POTWIERDZONE ZAŚWIADCZENIAMI
ALBO OŚWIADCZENIEM O DOCHODACH LUB O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z POMOCY
SPOŁECZNEJ**

1. DANE OSOBOWE UCZNIA

Nazwisko											
Imiona											
Imię ojca											
Imię matki											
PESEL ucznia											
Data i miejsce urodzenia											

2. DANE DOTYCZĄCE GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (dochód - z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodów z miesiąca, w którym wniosek został złożony - oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej patrz objaśnienia)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu w zł
 ,
 ,
 ,
 ,
 ,
 ,
 ,
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego				 /

Dochód na osobę w rodzinie zł
(słownie: zł)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... miejscowość, data podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego
----------------------------	--