

# W N I O S E K

.....  
/ imię i nazwisko opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia lub słuchacza składającego wniosek /

.....  
/ adres zamieszkania składającego wniosek /

Składam wniosek o przyznanie w roku szkolnym ...../.....stypendium szkolnego o charakterze socjalnym dla ucznia ( słuchacza):

## 1. Dane osobowe ucznia/słuchacza.

Nazwisko		
Imiona		
PESEL ucznia		
Data i miejsce urodzenia		

## 2. Dane osobowe rodziców/ opiekunów prawnych.

Nazwisko i imię ojca	
Data urodzenia ojca	
Nazwisko i imię matki	
Data urodzenia matki	

## 3. Adres stałego zamieszkania

Miejscowość ..... nr domu, lokalu .....

Kod pocztowy .....nr telefonu .....

### 3a. Adres do korespondencji (w razie różnicy z adresem stałego zamieszkania).

Miejscowość ..... nr domu, lokalu .....

Kod pocztowy .....nr telefonu .....

## 4. Informacja o szkole.

Nazwa szkoły .....

Dokładny adres szkoły wraz z kodem pocztowym .....

.....  
Typ szkoły: (podstawowa, gimnazjum ,liceum, technikum, zawodowa, kolegium itp.) .....

**5. Forma świadczenia pomocy materialnej ( wniosek może być w jednej lub kilku formach należy zaznaczyć stawiając x i uzupełnić dane ).**

<input type="checkbox"/>	<b>5.1</b>	<b><u>całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych</u></b> , w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjazdów do kin i teatrów organizowanych przez szkołę.
Wpisać rodzaj zajęć		
Nazwa jednostki organizującej zajęcia		
Adres jednostki organizującej zajęcia		
<input type="checkbox"/>	<b>5.2</b>	<b><u>pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym</u></b> w tym w szczególności zakup podręczników, zeszytów, przyborów szkolnych, plecaka szkolnego, stroju na zajęcia wychowania fizycznego, atlasów, encyklopedii, słowników, zestawu komputerowego, płyt Cd, programów komputerowych o charakterze edukacyjnym, instrumentów muzycznych i innych uznanych przez dyrektora za niezbędne w trakcie edukacji szkolnej.
Określić sposób zakupu ( nazwa produktu)		<input type="checkbox"/> zwrot poniesionych kosztów zakupu na podstawie przedłożonej faktury
<input type="checkbox"/>	<b>5.3</b>	<b><u>całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania ucznia szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych, w szczególności koszty transportu środkami komunikacji zbiorowej.</u></b>
Adres zamieszkania w miejscu nauki		

**6. Sytuacja rodzinna ucznia.**

**6.1 Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

1. Nazwisko i imię:.....  
 Data Urodzenia ..... Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia.....  
 Miejsce pracy/nauki .....  
 dochód miesięczny netto w zł .....
2. Nazwisko i imię:.....  
 Data Urodzenia ..... Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia.....  
 Miejsce pracy/nauki .....  
 dochód miesięczny netto w zł .....
3. Nazwisko i imię:.....  
 Data Urodzenia ..... Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia.....  
 Miejsce pracy/nauki .....  
 dochód miesięczny netto w zł .....
4. Nazwisko i imię:.....  
 Data Urodzenia ..... Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia.....  
 Miejsce pracy/nauki .....  
 dochód miesięczny netto w zł .....

6.2 Łączny dochód netto rodziny (suma wszystkich dochodów rodziny).....zł

6.3 Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym .....zł

6.4 Inne stypendium o charakterze socjalnym otrzymywane ze środków publicznych:

Pobieram: TAK lub NIE - właściwą podkreśl

Jeżeli pobieram to:

Miesięczna wysokość tego stypendium .....zł

Okres na jaki zostało przyznane.....

Organ przyznający stypendium .....

6.5 Członkowie mojej rodziny posiadają gospodarstwo rolne:

TAK lub NIE - właściwą podkreśl

Jeżeli tak to podaj liczbę ha przeliczeniowych .....ha

6.6 Członkowie mojej rodziny prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą:

TAK lub NIE - właściwą podkreśl

Jeżeli tak to na jakich zasadach: - ryczałt

- ogólnych

- inne/ jakie .....

6.7 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń rodzinnych lub/oraz z innych form pomocy społecznej:

TAK lub NIE - właściwą podkreśl

Jeżeli tak to:

nazwa świadczenia .....

miesięczna wysokość .....zł

Organ przyznający świadczenia .....zł

7. Uzasadnienie złożenia wniosku	
W rodzinie występuje:	
	bezrobocie
	niepełnosprawność
	ciężka lub długotrwała choroba
	wielodzietność
	brak umiejętności wypełnienia funkcji opiekuńczo - wychowawczych
	alkoholizm/narkomania
	uczeń pochodzi z rodziny niepełnej
	zdarzenie losowe/jakie: .....

