

WNIOSEK

.....
/ imię i nazwisko: rodzica; opiekuna prawnego dziecka; odpowiednio dyrektora: szkoły, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2 ustawy o systemie oświat;, 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 pocztowynr telefonu

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

Miejscowość nr domu, lokalu

Kod pocztowynr telefonu

4. Informacja o szkole.

Nazwa szkoły

Dokładny adres szkoły wraz z kodem pocztowym

.....
Typ szkoły: (podstawowa, liceum, technikum, branżowa szkoła, 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"/> | 5.1 | <u>całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych</u>, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą | |
| Wpisać rodzaj zajęć | | | |
| Nazwa jednostki organizującej zajęcia | | | |
| Adres jednostki organizującej zajęcia | | | |
| <input type="checkbox"/> | 5.2 | <u>pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym</u> w tym w szczególności zakup podręczników. | |
| Określić sposób zakupu (nazwa produktu) | | <input type="checkbox"/> | zwrot poniesionych kosztów zakupu na podstawie przedłożonej faktury |
| <input type="checkbox"/> | 5.3 | <u>całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania ucznia szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów pracowników służb społecznych</u> | |
| 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 domowymzł

6.4 Inne stypendium o charakterze socjalnym otrzymywane ze środków publicznych:

Pobieram: TAK lub NIE - właściwą podkreśl

Jeżeli pobieram to:

Miesięczna wysokość tego stypendiumzł

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 przeliczeniowychha

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 wysokośćzł

Organ przyznający świadczeniazł

| 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: |

