

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**Nr ewidencyjny wniosku**

...../...../.....

**1. Dane osoby składającej wniosek:**

Imię i Nazwisko:.....

Adres zamieszkania.....

**2. Wniosek składam w imieniu ucznia:**

1) Imię i Nazwisko ucznia/słuchacza.....

PESEL.....

Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń/słuchacz.....

.....

2) Imię i Nazwisko ucznia/słuchacza.....

PESEL.....

Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń/słuchacz.....

.....

3) Imię i Nazwisko ucznia/słuchacza.....

PESEL.....

Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń/słuchacz.....

.....

4) Imię i Nazwisko ucznia/słuchacza.....

PESEL.....

Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń/słuchacz.....

.....

5) Imię i Nazwisko ucznia/słuchacza.....

PESEL.....

Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń/słuchacz.....

.....

6) .....

.....

.....

.....

### 3. Oświadczenie o sytuacji rodziny

#### 3.1. W rodzinie występuje:

(Właściwe zaznaczyć X)

- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- rodzina jest niepełna
- bezrobocie
- alkoholizm
- wystąpiło zdarzenie losowe
- narkomania
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

#### 3.2. Wnioskowane formy pomocy (należy zaznaczyć jedną lub kilka form):

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach wyrównawczych realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, zakupu pomocy
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
- świadczenie finansowe

#### 3.3. Sytuacja materialna rodziny

Moja rodzina składa się z ..... osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.  
Łączny dochód gospodarstwa domowego, który obliczyłem/am sposobem wskazanym w ustawie o pomocy społecznej wynosi..... zł.

Średni dochód na 1 osobę miesięcznie wynosi .....zł  
(słownie: .....zł)

Otrzymuję/nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb programu pomocy materialnej.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270 kk potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku.**

<p>..... miejsowość, data</p>	<p>..... Podpis osoby składającej wniosek (ucznia/słuchacza pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)</p>
-----------------------------------	---

**Do wniosku dołączam załączniki zgodnie z poniższym wykazem:\***

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- .....
- .....
- .....

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis osoby przyjmującej wniosek

\*Należy złożyć tylko te dokumenty, które dotyczą danej rodziny i służą ustaleniu faktycznych dochodów.