

**Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego
dla ucznia zamieszkałego na terenie Gminy Opatówek**

Wnioskodawca
(Imię i nazwisko wnioskodawcy, adres, telefon kontaktowy)

I. DANE DOTYCZĄCE UCZNIĄ:

Dane osobowe ucznia									
Nazwisko i imię									
Data urodzenia									
PESEL									
Dane osobowe rodziców / prawnych opiekunów/								PESEL	
Imię i nazwisko ojca									
Imię i nazwisko matki									
Miejsce zamieszkania									
Miejscowość						Nr domu			
kod pocztowy						Miejscowość			
Informacja o szkole									
Nazwa i adres szkoły									
W roku szkolnym 20...../20..... jest uczniem klasy / semestru <i>(potwierdzone zaświadczeniem ze szkoły)</i>									

II. UZASADNIENIE WNIOSKU

1. Sytuacja rodzinna ucznia

Lp	Imię i nazwisko	Miejsce pracy - nauki	Stopień pokrewieństwa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

2. Kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

2.1. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny

Lp	Źródło dochodu	Wysokość dochodu	Dokument potwierdzający dochód
1.	wynagrodzenie ze stosunku pracy (netto)		Zaświadczenie pracodawcy
2	działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach :	a) ogólnych	Zaświadczenie Urzędu Skarbowego o dochodzie za poprzedni rok kalendarzowy
		b) ryczałtu ewidencjonowanego	Zaświadczenie US o formie opodatkowania, oświadczenie strony o dochodzie
3	dochody z gospodarstwa rolnego		nakaz podatku rolnego
4	emerytura/ renta/ renta strukturalna/ renta socjalna (netto)		odcinek
5	świadczenie rehabilitacyjne		odcinek
6	świadczenia rodzinne:	a) zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego	decyzja GOPS
		b) zasiłek pielęgnacyjny	decyzja GOPS
		c) świadczenie pielęgnacyjne	decyzja GOPS
7	zasiłek dla bezrobotnych		zaświadczenie PUP
8	zasiłki z pomocy społecznej		decyzja GOPS
9	alimenty/fundusz alimentacyjny		odcinek, decyzja GOPS
10	dodatek mieszkaniowy		decyzja UG
11	inne dochody (praca dorywcza)		oświadczenie strony
	ŁĄCZNIE		

2.2. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniosły zł. gr.

(Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić wyrokiem sądu oraz potwierdzeniem wpłaty).

2.3. Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wyniósł zł.

3. Opis trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie (wskazać w szczególności, czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm, narkomania oraz czy rodzina jest niepełna)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. INFORMACJA O INNYCH STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH POBIERANYCH PRZEZ UCZNIĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM SZKOLNE

Rodzaj stypendium socjalnego otrzymywanego w roku szkolnym	Stypendium przyznane na okres	Łączna kwota przyznanego stypendium

IV. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO

(Proszę dokonać wyboru pożądanej formy wstawiając znak X do odpowiedniego okienka)

- Całkowitego lub częściowego pokrycia 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
- Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności na zakup podręczników i innych pomocy naukowych pomocnych w realizacji procesu dydaktycznego,
- Całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, a w szczególności zakwaterowania w bursie, internacie, transportu środkami komunikacji zbiorowej, czesnego, ubezpieczenia
- Świadczenia pieniężnego

V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Opatówku dla potrzeb stypendium szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....

(podpis ustawowego przedstawiciela ucznia lub podpis pełnoletniego ucznia)

VI. Świadoma/y odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kodeks karny)
za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)