

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

1. Wnioskodawca (rodzic/opiekun prawny).....
Adres zamieszkania.....
Telefon

2. Imiona i nazwisko UCZNIĄ
3. Data urodzeniamiejsce urodzenia
Miejsce zamieszkania ucznia
PESEL.....

4. Nazwa szkoły
Typ szkoły: **publiczna / niepubliczna** * szkoła podstawowa / gimnazjalna / ponadgimnazjalna (zawodowa lub kończąca się maturą) / kolegium / ośrodek *

5. Uzasadnienie pomocy materialnej :

- bezrobocie
- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- alkoholizm lub narkomania
- niepełna rodzina
- zdarzenie losowe, jakie?
- Inne informacje uzasadniające ubieganie się o stypendium, o których organ powinien wiedzieć:

6. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna:

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych
.....
- zajęcia wyrównawcze
.....
- inne wykraczające poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania
.....
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym
.....
- zakup podręczników
.....
- inne
.....

7. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Inowłodzu o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

8. Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych zamieszczonych we wniosku.

....., dnia

.....
.....
.....
(imię nazwisko, adres pełnoletniego ucznia rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis)

9. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej.

Dane osoby (*jeden z rodziców , opiekun prawny lub pełnoletni uczeń*) upoważnionej do podpisania oświadczenia o wysokości dochodów w rodzinie.

a) Imię i Nazwisko :

b) PESEL

c) Adres zamieszkania

miejsowość :

ulica, nr domu :

kod pocztowy i poczta:

telefon kontaktowy :

I. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym :

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

II. Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku dochody wymienionych wyżej kolejno członków gospodarstwa domowego wyniosły :

Lp.	Miejsce pracy - nauki	Źródła dochodu	Wysokość dochodu netto
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego :			

III. Oświadczam, że wskazany we wniosku */ uczeń / wychowanek / słuchacz / **otrzymuje / nie otrzymuje** / inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych (podać źródło).....w kwocie..... miesięcznie *

Średni miesięczny dochód na 1 osobę w gospodarstwie domowym :

Świadomy / a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych zamieszczonych we wniosku.

....., dnia

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić