

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY .....

<b>DATA WPLYWU WNIOSKU</b>	
----------------------------	--

**I. WNIOSKODAWCA** (właściwe zaznaczyć)

- RODZIC / OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ\*  
 PEŁNOLETNI UCZEŃ  
 DYREKTOR SZKOŁY

\* (dokument potwierdzający przyznanie prawnej opieki nad dzieckiem)

**II. DANE WNIOSKODAWCY** (w przypadku gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły należy wpisać tylko imię i nazwisko)

1	IMIĘ		
2	NAZWISKO		
3	DATA URODZENIA		
4	PESEL		
5	ADRES ZAMELDOWANIA (stałego lub czasowego)	Ulica	
		Nr domu	
		Kod pocztowy	
		Miasto	
6	ADRES ZAMIESZKANIA/ KORESPONDENCYJNY	Ulica	
		Nr domu	
		Kod pocztowy	
		Miasto	
7	NUMER TELEFONU		
8	NR KONTA BANKOWEGO, na które ma być przelewane stypendium szkolne (w przypadku posiadania karty socjalnej – wpisać numer karty socjalnej)		

### III. DANE OSOBOWE UCZNIÓW / SŁUCHACZY

1.

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ									
DATA URODZENIA									
PESEL									
ADRES ZAMIESZKANIA		Ulica, nr domu							
		Kod pocztowy							
		Miasto							
PEŁNA NAZWA SZKOŁY									
ADRES SZKOŁY									
KLASA W ROKU SZKOLNYM .....									
TYP SZKOŁY	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Gimnazjum	<input type="checkbox"/> Liceum profilowane	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum	<input type="checkbox"/> Zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Policealna szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Kolegium	<input type="checkbox"/> Inne .....

2.

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ									
DATA URODZENIA									
PESEL									
ADRES ZAMIESZKANIA		Ulica, nr domu							
		Kod pocztowy							
		Miasto							
PEŁNA NAZWA SZKOŁY									
ADRES SZKOŁY									
KLASA W ROKU SZKOLNYM .....									
TYP SZKOŁY	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Gimnazjum	<input type="checkbox"/> Liceum profilowane	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum	<input type="checkbox"/> Zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Policealna szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Kolegium	<input type="checkbox"/> Inne .....

3.

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ									
DATA URODZENIA									
PESEL									
ADRES ZAMIESZKANIA		Ulica, nr domu							
		Kod pocztowy							
		Miasto							
PEŁNA NAZWA SZKOŁY									
ADRES SZKOŁY									
KLASA W ROKU SZKOLNYM .....									
TYP SZKOŁY	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Gimnazjum	<input type="checkbox"/> Liceum profilowane	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum	<input type="checkbox"/> Zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Policealna szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Kolegium	<input type="checkbox"/> Inne .....

Uwaga: w przypadku większej ilości uczniów/słuchaczy proszę wypełnić dodatkową stronę z danymi osobowymi.

**IV. WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ** (właściwe zaznaczyć)

<b>WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZEŃ</b>		
LP.	Pożądana forma stypendium szkolnego	<b>X</b> - należy zaznaczyć właściwą pozycję
<b>1</b>	<b>Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym:</b>	
a	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności udziału w wyrównawczych zajęciach edukacyjnych, zajęciach dysgrafików, dyslektyków, zajęciach logopedycznych i innych wynikających z potrzeby wyrównywania braków edukacyjnych bądź z opinii lub orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogiczne	
b	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności nauki języków obcych, zajęć muzycznych, komputerowych, sportowych, zajęć na basenie i innych.	
c	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, lektur, encyklopedii, słowników i innych książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego, komputera, drukarki, multimedialnych programów edukacyjnych, biurka, zeszytów, długopisów, plecaków, piórników i innych art. szkolnych, stroju sportowego i innego wyposażenia wymaganego przez szkołę, innych pomocy niezbędnych do udziału w dodatkowych zajęciach edukacyjnych	
d	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki w miejscu i poza miejscem zamieszkania w odniesieniu do słuchacza kolegium, a także ucznia szkoły ponadgimnazjalnej, a w szczególności: zakwaterowania w bursie, internacie, akademiku lub na stacji, pokrycie kosztów związanych z opłatą czesnego	
<b>2</b>	<b>Świadczenia pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym</b>	

**V. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE** (właściwe zaznaczyć)

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwe zaznaczyć)	
<input type="checkbox"/>	BEZROBOCIE
<input type="checkbox"/>	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ
<input type="checkbox"/>	CIEŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA
<input type="checkbox"/>	WIELODZIETNOŚĆ
<input type="checkbox"/>	ALKOHOLIZM
<input type="checkbox"/>	NARKOMANIA
<input type="checkbox"/>	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ
<input type="checkbox"/>	ZDARZENIE LOSOWE
RODZINA JEST PEŁNA <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

**VI. DEKLARACJA O SYTUACJI RODZINNEJ I WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

Rodziną w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 930 z późn. zm.) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

LP	IMIĘ i NAZWISKO	PESEL	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	MIEJSCE PRACY / SZKOŁY
1.				wnioskodawca	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

**Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku**

Lp	Rodzaj dochodu*	Kwota netto
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy	
2.	Umowa zlecenie	
3.	Umowa o dzieło	
4.	Emerytura	
5.	Świadczenia przedemerytalne	

6.	Renta rodzinna	
7.	Renta inwalidzka	
8.	Zasilek dla bezrobotnych	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
10.	Prace dorywcze	
11.	Zasilek stały z pomocy społecznej	
12.	Zasilek okresowy z pomocy społecznej	
13.	Świadczenia rodzinne	
14.	Świadczenia alimentacyjne (fundusz alimentacyjny)	
15.	Dodatek mieszkaniowy + zryczałtowany dodatek energetyczny	
16.	Alimenty (otrzymane)	
17.	Dochody z gospodarstwa rolnego (powierzchnia gospodarstwa rolnego)	
18.	Inne dochody	
<b>DOCHÓD RAZEM:</b>		
<b>Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:</b>		
<b>Średni dochód miesięczny netto na osobę w rodzinie:</b>		

\* Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób

Dochód jednorazowy uzyskany w ciągu 12 m-cy poprzedzających miesiąc złożenie wniosku jeżeli przekroczy pięciokrotność kwoty:

- 1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej
- 2) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie

**Do dochodu nie wlicza się:**

- 1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
- 2) zasiłku celowego;
- 3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
- 4) wartości świadczenia w naturze;
- 5) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;
- 6) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.

**VII. UCZEŃ OTRZYMUJE INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

TAK (proszę uzupełnić poniższą tabelę)                       NIE

1	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	
2	Miesięczna wysokość stypendium	
3	Okres, na który przyznano stypendium	

Ja niżej podpisany, pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) składam oświadczenie następującej treści:  
„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”  
Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....  
data

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna/pelnoletniego ucznia

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego - art 90o ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami).

.....  
data

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna/pelnoletniego ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami).

.....  
data

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna/pelnoletniego ucznia

### III. DANE OSOBOWE UCZNIÓW / SŁUCHACZY

4.

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ									
DATA URODZENIA									
PESEL									
ADRES ZAMIESZKANIA		Ulica, nr domu							
		Kod pocztowy							
		Miasto							
PEŁNA NAZWA SZKOŁY									
ADRES SZKOŁY									
KLASA W ROKU SZKOLNYM .....									
TYP SZKOŁY	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Gimnazjum	<input type="checkbox"/> Liceum profilowane	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum	<input type="checkbox"/> Zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Policealna szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Kolegium	<input type="checkbox"/> Inne .....

5.

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ									
DATA URODZENIA									
PESEL									
ADRES ZAMIESZKANIA		Ulica, nr domu							
		Kod pocztowy							
		Miasto							
PEŁNA NAZWA SZKOŁY									
ADRES SZKOŁY									
KLASA W ROKU SZKOLNYM .....									
TYP SZKOŁY	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Gimnazjum	<input type="checkbox"/> Liceum profilowane	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum	<input type="checkbox"/> Zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Policealna szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Kolegium	<input type="checkbox"/> Inne .....

6.

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ									
DATA URODZENIA									
PESEL									
ADRES ZAMIESZKANIA		Ulica, nr domu							
		Kod pocztowy							
		Miasto							
PEŁNA NAZWA SZKOŁY									
ADRES SZKOŁY									
KLASA W ROKU SZKOLNYM .....									
TYP SZKOŁY	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Gimnazjum	<input type="checkbox"/> Liceum profilowane	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum	<input type="checkbox"/> Zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Policealna szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> Kolegium	<input type="checkbox"/> Inne .....

### III. DANE OSOBOWE UCZNIÓW / SŁUCHACZY

7.

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ									
DATA URODZENIA									
PESEL									
ADRES ZAMIESZKANIA		Ulica, nr domu							
		Kod pocztowy							
		Miasto							
PEŁNA NAZWA SZKOŁY									
ADRES SZKOŁY									
KLASA      W      ROKU SZKOLNYM ...../.....									
TYP SZKOŁY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne .....

8.

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ									
DATA URODZENIA									
PESEL									
ADRES ZAMIESZKANIA		Ulica, nr domu							
		Kod pocztowy							
		Miasto							
PEŁNA NAZWA SZKOŁY									
ADRES SZKOŁY									
KLASA      W      ROKU SZKOLNYM ...../.....									
TYP SZKOŁY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne .....

9.

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ									
DATA URODZENIA									
PESEL									
ADRES ZAMIESZKANIA		Ulica, nr domu							
		Kod pocztowy							
		Miasto							
PEŁNA NAZWA SZKOŁY									
ADRES SZKOŁY									
KLASA      W      ROKU SZKOLNYM ...../.....									
TYP SZKOŁY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Szkoła podstawowa	Gimnazjum	Liceum profilowane	Liceum ogólnokształcące	Technikum	Zasadnicza szkoła zawodowa	Policealna szkoła zawodowa	Kolegium	Inne .....