

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(telefon kontaktowy)

Urząd Gminy Goczałkowice-Zdrój
ul. Szkolna 13
43-230 Goczałkowice- Zdrój

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM**

I. WNIOSKODAWCA

☐ Rodzic/prawny opiekun* ☐ Pełnoletni uczeń

☐ Dyrektor: szkoły, kolegium nauczycielskiego, ośrodka o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt.2 ustawy
o systemie oświaty

II. DANE OSOBOWE UCZNIA

1. Nazwisko.....

2. Imiona.....

3. Nazwisko i imię matki.....

4. Nazwisko i imię ojca.....

5. PESEL ucznia

6. Data i miejsce urodzenia

7. Adres zameldowania

.....
(ulica, miejscowość, kod pocztowy)

8. Adres

zamieszkania.....

.....
(ulica, miejscowość, kod pocztowy)

III. INFORMACJE O SZKOLE

1. Nazwa szkoły

2. Typ szkoły

3. Adres szkoły.....

.....
(ulica, miejscowość, kod pocztowy)

4. W roku szkolnym/..... jest uczniem/słuchaczem* klasy.....

IV. UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA:

☐ miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty 514 zł netto na członka rodziny ucznia ubiegającego się o stypendium

W rodzinie występuje:

- | | |
|--|--|
| ☐ bezrobocie, | ☐ niepełnosprawność, |
| ☐ ciężka lub długotrwała choroba, | ☐ wielodzietność, |
| ☐ alkoholizm, narkomania*, | ☐ uczeń pochodzi z rodziny niepełnej, |
| ☐ inna okoliczność w tym niskie dochody rodziny | |

V. FORMA POMOCY

(STYPENDIUM MOŻE BYĆ UDZIELONE W JEDNEJ LUB KILKU FORMACH)

- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w ramach planu nauczania, prowadzonych jako płatne zajęcia organizowane przez szkołę, w szczególności pokrycia kosztów nauki języków obcych, kursów językowych, wyjazdów do kina, teatru, muzeum, wycieczek szkolnych itp.,
rodzaj zajęć, przez kogo prowadzone.....
- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, realizowanych poza szkołą, w szczególności pokrycia kosztów: nauki języków obcych, kursów językowych, kursów przygotowawczych do egzaminów lub sprawdzianów, zajęć logopedycznych, zajęć informatyczno-komputerowych, zajęć plastycznych, zajęć muzycznych,
rodzaj zajęć, przez kogo prowadzone.....
- ☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w szczególności na pokrycie kosztów: zakupu podręczników słowników, lektur i encyklopedii i innych książek niezbędnych do nauki, zakupu tornistrów, plecaków, zeszytów, przyborów szkolnych i innego wyposażenia szkolnego, zakupu materiałów niezbędnych do wykonania prac dyplomowych, zakupu strojów sportowych i obuwia sportowego,
- ☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, a w szczególności: kosztów zakwaterowania poza miejscem zamieszkania, kosztów dojazdu do szkoły, kolegium, ośrodka, kosztów posiłków w stołówkach szkolnych lub prowadzonych przez inny podmiot, czesnego za naukę w szkole niepublicznej, innych opłat wymaganych obowiązkowo przez szkołę lub kolegium (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich Kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych).
- ☐ świadczenie pieniężne (tylko w przypadkach o których mowa w art. 90d ust.5 ustawy o systemie oświaty). Uzasadnienie:

VI. UCZEŃ OTRZYMUJE INNE STYPENDIUM O CHARAKTERZE SOCJALNYM

☐ TAK ☐ NIE

1. Nazwa instytucji, która przyznała stypendium

2. Miesięczna wysokość stypendium, okres za który przyznano stypendium.....

VII. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ I RODZINNEJ UCZNIA

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Do niniejszego oświadczenia należy załączyć odrębne zaświadczenia o dochodach dla każdej z niżej wymienionych osób.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy, nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu netto w zł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego: zł					
Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: zł					
Upředzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych danych					
..... miejscowość, data		 podpis pełnoletniego ucznia, rodzica lub prawnego opiekuna			

OŚWIADCZENIE

1. Upředzonym(a) o odpowiedzialności karnej, art. 233 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem(am) się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze stypendium szkolnego.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie informować Urząd Gminy Goczałkowice-Zdrój o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia

Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania

Wykaz załączonych do wniosku zaświadczeń i oświadczeń potwierdzających uzyskanie dochodu:

- ☐ zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości wynagrodzenia;
- ☐ zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach z pozarolniczej działalności gospodarczej;
- ☐ zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o świadczeniach płaconych przez ZUS;
- ☐ zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej;
- ☐ zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wypłacanym zasiłku dla bezrobotnych;
- ☐ zaświadczenie o posiadaniu nieruchomości gruntowej lub budynkowej;
- ☐ inne załączniki – uzupełniające dane zawarte we wniosku, wymienić jakie:

VIII. DECYZJA ORGANU PRYZNAJĄCEGO STYPENDIUM

.....
miejscowość, data

.....
podpis