



ADNOTACJE URZĘDOWE*	
Data wpływu wniosku	
Nr sprawy	
Wysokość dochodu na osobę w rodzinie	
Uwagi	

* Wypełnia pracownik urzędu

WNIOSK **O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO** **w roku szkolnym 200 /20**

1. Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko wnioskodawcy należy wypełnić **DUŻYMI LITERAMI**)

(wnioskodawcą jest pełnoletni uczeń albo rodzic niepełnoletniego ucznia)

Wnioskodawcą może być również opiekun prawny, gdy przedłoży dokument przyznający prawną opiekę nad uczniem albo dyrektor szkoły

Imię		
Nazwisko		
Status wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć X)		<input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> opiekun prawny <input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń <input type="checkbox"/> dyrektor szkoły
Adres do korespondencji	miejsowość	
	ulica/nr domu/nr mieszk.	
	kod pocztowy	
	telefon	

2. Dane ucznia (słuchacza):

Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Imię matki		
Imię ojca		
Adres zameldowania ucznia	miejsowość	
	ulica/nr domu/nr mieszk.	
	kod pocztowy	
Adres zamieszkania ucznia	miejsowość	
	ulica/nr domu/nr mieszk.	
	kod pocztowy	

3. Informacja o placówce oświatowej, w której kształci się uczeń (słuchacz):

Pełna nazwa szkoły		
Adres szkoły	miejsowość	
	ulica/nr	
	kod pocztowy	
Klasa		Typ szkoły*

* Typ szkoły – szkoła podstawowa, gimnazjum, szkoła ponadgimnazjalna, szkoła policealna, kolegium;

4. Wskazanie formy stypendium szkolnego: (stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach)

Proszę o przyznanie stypendium szkolnego na:	(właściwie zaznaczyć)
----------------------------------------------	-----------------------

a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą:

- kurs nauki języka obcego (proszę wymienić jakiego)
- kurs informatyczno-komputerowy
- inne zajęcia edukacyjne (proszę wymienić jakie)

b) Zakup pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym: (właściwie zaznaczyć)

- podręczniki szkolne, lektury i inne książki pomocne w realizacji procesu dydaktycznego
- pomoce dydaktyczne (w tym encyklopedie, słowniki, specjalistyczne edukacyjne programy komputerowe)
- artykuły szkolne (w tym tornister, plecak szkolny, przybory szkolne, strój sportowy, obuwie sportowe)
- materiały do wykonania pracy dyplomowej w szkole zawodowej
- inna pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (proszę wymienić jaka)

c) Pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania

- zakwaterowanie poza miejscem zamieszkania
- posiłki w stołówce szkolnej lub prowadzonej przez inny przedmiot
- dojazd środkami komunikacji publicznej do szkoły i ze szkoły, w której uczeń pobiera naukę
- czesne za naukę w szkole niepublicznej
- inne koszty związane z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (wymienić jakie)

Dotyczy TYLKO uczniów
szkół ponadgimnazjalnych
oraz kolegów

5. Dane o członkach rodziny i osobach zamieszkających wspólnie z uczniem w jednym gospodarstwie domowym oraz o uzyskiwanych przez rodzinę źródłach dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

1) **Oświadczam, że w mojej rodzinie jest** osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy / nauki
1.		wnioskodawca	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

2) **Oświadczam, że członkowie rodziny uzyskują dochody z następujących źródeł:**

Lp.	Rodzaj dochodu	(właściwie zaznaczyć)
1.	Wynagrodzenie za pracę	<input type="checkbox"/>
2.	Emerytura	<input type="checkbox"/>
3.	Renta	<input type="checkbox"/>
4.	Świadczenie przedemerytalne	<input type="checkbox"/>
5.	Zasiłek dla bezrobotnych	<input type="checkbox"/>
6.	Alimenty	<input type="checkbox"/>
7.	Zaliczka alimentacyjna	<input type="checkbox"/>
8.	Zasiłek rodzinny	<input type="checkbox"/>
9.	Dodatek z tytułu wychowywania dzieci w rodzinie wielodzietnej	<input type="checkbox"/>
10.	Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	<input type="checkbox"/>
11.	Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka	<input type="checkbox"/>
12.	Dodatek z tytułu dojazdu dzieci poza miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/>
13.	Dodatek z tytułu urlopu wychowawczego	<input type="checkbox"/>
14.	Dodatek mieszkaniowy	<input type="checkbox"/>
15.	Świadczenie pielęgnacyjne	<input type="checkbox"/>
16.	Zasiłek pielęgnacyjny	<input type="checkbox"/>
17.	Świadczenia pieniężne z pomocy społecznej (m.in. stałe lub okresowe zasiłki z pomocy społecznej)	<input type="checkbox"/>
18.	Umowy zlecenia, umowy o dzieło	<input type="checkbox"/>
19.	Prace dorywcze	<input type="checkbox"/>
20.	Inne dochody	<input type="checkbox"/>
21.	Posiadam lub dzierżawię gospodarstwo rolne o powierzchni ha przeliczeniowych ¹⁾	<input type="checkbox"/>
22.	Prowadzę działalność gospodarczą pozarolniczą ²⁾	<input type="checkbox"/>

¹⁾ należy dołączyć kopię nakazu płatniczego z urzędu gminy,

²⁾ należy dołączyć odpowiednie zaświadczenie z Urzędu Skarbowego,

Do zaznaczonych przez wnioskodawcę źródeł dochodu należy złożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu przez poszczególnych członków rodziny (tj. zaświadczenie z **dochodem NETTO za miesiąc** poprzedzający miesiąc, w którym został złożony wniosek o przyznanie stypendium - wyjątek pkt 17, 21, 22)

UWAGA! Gdy osoba uzyskuje świadczenia pieniężne z pomocy społecznej to przedstawia zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu z takich świadczeń i wysokości dochodu na osobę w rodzinie.

3) **Oświadczam**, że w okresie 12 miesięcy przed miesiącem złożenia wniosku uzyskałam(-em) **dochód jednorazowy** przekraczający kwotę 1755,- zł.

TAK (jeżeli tak, to proszę dołączyć dokument potwierdzający dochód)

NIE

6. Sytuacja społeczna w rodzinie (właściwe zaznaczyć)

W rodzinie występuje:			
-	bezrobocie	jeden z rodziców jest bezrobotny	<input type="checkbox"/>
		obydwoje rodzice są bezrobotni	<input type="checkbox"/>
-	niepełnosprawność		<input type="checkbox"/>
-	ciężka lub długotrwała choroba		<input type="checkbox"/>
-	wielodzietność (co najmniej troje dzieci)		<input type="checkbox"/>
-	alkoholizm		<input type="checkbox"/>
-	narkomania		<input type="checkbox"/>
-	rodzina jest niepełna		<input type="checkbox"/>

7. Inne stypendia socjalne ze środków publicznych

Uczeń (słuchacz) otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

TAK (jeżeli tak, to proszę wypełnić poniższą tabelę)

NIE

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

8. Załączniki do wniosku : w przypadku składania dwóch lub więcej wniosków prosimy o wskazanie informacji, do którego wniosku załączona została dokumentacja dotycząca dochodów rodziny*

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

* Dokumenty o dochodach załączone zostały do wniosku ucznia
(imię i nazwisko ucznia)

OŚWIADCZENIA

1. **Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą, a do wniosku dołączyłam(-em) zaświadczenia o wszystkich dochodach rodziny.** Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań i fałszywych oświadczeń.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 ze zm)
3. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Urząd Miasta i Gminy w Krapkowicach – Wydział Oświaty Kultury i Sportu – o ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy
rodzica niepełnoletniego ucznia albo podpis pełnoletniego ucznia (słuchacza)