

**Burmistrz**  
**Miasta Kowalewo Pomorskie**  
Plac Wolności 1  
87-410 Kowalewo Pomorskie

.....  
( miejscowość , data )

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO  
NA ROK SZKOLNY 201.. / 201..**

**1. Dane wnioskodawcy** (zaznaczyć znakiem X) :

- RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNI  
 PEŁNOLETNI UCZEŃ  
 DYREKTOR SZKOŁY /KOLEGIUM/OŚRODKA

Nazwisko i imię		
Pesel		
Dowód osobisty- seria i nr <i>lub inny dowód tożsamości</i>		
Nr telefonu kontaktowego		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	Ulica/nr	
	Kod pocztowy	
Numer konta bankowego <i>(pozycja nieobowiązkowa)</i>		

**2. Dane ucznia:**

Nazwisko i imię ucznia	
Nazwisko i imię ojca	
Nazwisko i imię matki	
Pesel ucznia	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	

**3. Informacja o szkole:**

Nazwa szkoły <i>( jeżeli szkoła jest w zespole- także nazwa zespołu szkół )</i>		pieczęć szkoły, podpis dyrektora szkoły/ kolegium/ośrodka :
Klasa, do której uczeń <i>będzie uczęszczał w roku szkolnym, którego wniosek dotyczy</i>		
Adres szkoły		

#### 4. Sytuacja rodzinna i materialna w rodzinie ucznia

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

(należy wpisać wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące - łącznie z uczniem, na którego składany jest wniosek)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa (w stosunku do wnioskodawcy )
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

b) Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie :

(z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony)

Źródło / rodzaj dochodu	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Miesięczna wysokość dochodu netto w zł
<u>Wynagrodzenie ze stosunku pracy</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Umowa zlecenie/ umowa o dzieło</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Renta/emerytura/ świadczenia przedemerytalne</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Zasiłek dla bezrobotnych</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Dochód z działalności gospodarczej</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Zasiłek stały / okresowy z pomocy społecznej</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Praktyki zawodowe</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Dodatek mieszkaniowy</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

<u>Alimenty /</u> <u>Fundusz alimentacyjny</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<u>Świadczenia rodzinne</u> (m.in. zasiłek rodzinny z dodatkami, zasiłek opiekuńczy, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę wskazać konkretny rodzaj pobieranego świadczenia</i> ..... ..... .....		
<u>Dochód z gospodarstwa rolnego</u> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę podać liczbę ha przeliczeniowych</i> ..... .....		
<u>Inne</u> (np. praca dorywcza, pomoc rodziny, praca za granicą, dochód z najmu/dzierżawy) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę podać źródło/rodzaj dochodu</i> ..... .....		

**5. Inne przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium :**

**W rodzinie występuje (właściwe zaznaczyć X) :**

- bezrobocie,
- niepełnosprawność,
- ciężka i długotrwała choroba,
- wielodzietność *(należy przez to rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci),*
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych,
- alkoholizm i/lub narkomania,
- rodzina jest niepełna ,
- inne okoliczności – jakie .....

**6. Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych?**

- NIE,
- TAK – z jakiego źródła i w jakiej wysokości:

.....

.....

**7. Forma stypendium szkolnego:**

(stypendium może być udzielone w jednej lub w kilku formach jednocześnie - należy zaznaczyć X preferowaną formę)

<input type="checkbox"/>	<b>Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą</b> (realizacja w postaci <u>refundacji</u> poniesionych na rzecz ucznia wydatków o charakterze edukacyjnym)
<input type="checkbox"/>	<b>Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym</b> (realizacja w postaci <u>zleceń zakupu</u> do placówek handlowych)
<input type="checkbox"/>	<b>Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania – w przypadku uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów</b> (realizacja w postaci <u>refundacji</u> poniesionych na rzecz ucznia wydatków związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania)

**Załączniki do wniosku :**

Lp.	Rodzaj załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

**Uwaga!**

Wszelkie oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści : „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego** („Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”) **oświadczam, że dane zawarte przeze mnie we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia organu, który przyznał stypendium, o wszystkich zmianach w sytuacji materialnej i rodzinnej mających wpływ na prawo do stypendium szkolnego** ( np. zmiana miejsca zamieszkania, zaprzestanie nauki, zmiana wysokości dochodów itp.).

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

.....  
(miejscowość, data )

.....  
( podpis wnioskodawcy )