|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:  Tel:................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES DO KORESPONDENCJI | | | | Ulica: | | | | Nr domu: | | | | | Nr mieszkania: | | | | | |
| Kod pocztowy: | | | | Miejscowość: | | | | | | | Województwo: | | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBOWE UCZNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona: | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię ojca: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię matki | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL ucznia: | | | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| Data i miejsce urodzenia: | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1. **INFORMACJE O SZKOLE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa szkoły: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ szkoły: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: | | |  | | | | | Nr domu: | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | |  | Miejscowość: | | | | | | | Województwo: | | | | | | | |
| W roku szkolnym 20……../20……….jest uczniem klasy: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1. **ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA UCZNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: | |  | | Nr domu: | | | | | | | Nr mieszkania: | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | |  | Miejscowość: | | | | | | | Województwo: | | | | | | | |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: | |  | | Nr domu: | | | | | | | Nr mieszkania: | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | |  | Miejscowość: | | | | | | | Województwo: | | | | | | | |
| 1. **UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, rodzina jest niepełna, wystąpiło zdarzenie losowe. (proszę wymienić wszystkie jakie występują)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej: tak nie | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA, POTWIERDZONE ZAŚWIADCZENIAMI ALBO OŚWIADCZENIAMI O DOCHODACH LUB O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z POMOCY SPOŁECZNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym ( dochód z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodów z miesiąca, w którym wniosek został złożony – oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej patrz objaśnienia) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | | | | Data urodzenia | | | Miejsce pracy - nauki | | | | | Stopień pokrewieństwa | | | Wysokość dochodu w zł | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
| Łączny dochód gospodarstwa domowego | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Dochód na osobę w rodzinie ……………………………..zł | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| …………………...  miejscowość, data | | | | | | | | ……………………………………………  podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **WNIOSEK DOTYCZY NASTĘPUJĄCEJ FORMY POMOCY:** wniosek może być udzielony w jednej lub kilku formach równocześnie) |
| 1. **Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.** *Proszę wymienić rodzaj zajęć wraz z krótkim uzasadnieniem:*   **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym:** 2. **Zakup podręczników, lektur, encyklopedii i innych książek pomocnych w realizacji procesu dydaktycznego** 3. **Zakup pomocy dydaktycznych, w tym specjalistycznych edukacyjnych programów komputerowych** 4. **Zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego w tym zeszytów, tornistrów, piórników itd.** 5. **Zakup stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego** 6. **Zakup rzeczy i przedmiotów nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub wykonywania obowiązku szkolnego przez ucznia** 7. **Pokrycie kosztów transportu środkami komunikacji zbiorowej do i z szkoły, w której uczeń pobiera naukę.** *Proszę podać rodzaj pomocy:*   **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Całkowite lub częściowe pokrycie uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych i kolegium pracowników służb społecznych kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania. (** *W przypadkach o których mowa w art. 90d ust. 4) w szczególności koszty dojazdów.* |
| 1. **Świadczenia finansowego** *( w przypadkach o których mowa w art. 90d ust. 5). Proszę uzasadnić niecelowość lub niemożliwość realizacji w/w trzech form pomocy.*   **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  *Stypendium w formie świadczenia pieniężnego można przyznać* ***wyłącznie*** *w przypadku niecelowości lub niemożliwości realizacji form pomocy niepieniężnej.* |
| 1. **INFORMACJA O OTRZYMYWANIU INNEGO STYPENDIUM O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH** *o których mowa w art. 90d ust. 13.* |
| Jeśli uczeń otrzymuje takie stypendium należy podać źródło i jego wysokość miesięcznie.  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **PROPONOWANY SPOSÓB WYPŁATY** |
| Proszę przekazać na konto w Banku……………………………………………………………….  Numer konta:  ………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.**   **…………………………………**  miejscowość, data **…………………………………………**  podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub  opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego  lub podpis dyrektora szkoły  Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.  **Wniosek musi być prawidłowy pod względem formalnym, tj. kompletnie wypełniony wraz z niezbędnymi opiniami, uzasadnieniami i zaświadczeniami.** |
| Uzasadnienie przyznania pomocy odpowiednio dyrektora szkoły, kolegium nauczycielskiego, kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2\*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **…………………………………**  miejscowość, data …………………………………….  podpis, pieczęć dyrektora szkoły |
| **…………………………………**  miejscowość, data …………………………………….  podpis wnioskodawcy |

\*wypełnia się w przypadku złożenia wniosku przez dyrektora.