

Cielądz, dnia

WÓJT GMINY CIELĄDZ

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

Rok szkolny 20...../ 20.....

I. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium

1. Imię i nazwisko ucznia
2. Data i miejsce urodzeniaPESEL.....
3. Imię i nazwisko ojca, matki
4. Adres zamieszkania ucznia – miejscowośćNr domu.....
Nr mieszkaniakod pocztowy
poczta.....telefon.....

II. Informacja o szkole, w której uczeń pobiera naukę

1. Nazwa szkoły.....
2. Klasa.....
3. Adres szkoły.....

III. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego:

/ wykazać okoliczności uzasadniające przyznanie stypendium; niskie dochody nie przekraczające kwoty 456 zł., występujące bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, uczeń pochodzi z rodziny niepełnej i inne przyczyny /

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. Pożądana forma świadczeń pomocy materialnej inna niż forma pieniężna :

/ Opisać na co ma być wydatkowana przyznana pomoc zgodnie z ustawą ;- stypendium może być przeznaczone na 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, -pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, pomocy naukowych, zakup zeszytów i przyborów szkolnych, kostiumy gimnastyczne, obuwie sportowe,- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobraniem nauki poza miejscem zamieszkania/ dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, kolegiów języków obcych, - świadczenie pieniężne tylko w szczególnie uzasadnionych przypadkach.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

VI. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej

.....
/ podpis rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia /

VII. Opinia Dyrektora Szkoły :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis Dyrektora Szkoły

Do wniosku dołączam :

1. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia.
2. Zaświadczenie o dochodach zakładu pracy *, urzędu skarbowego*, odcinek renty, emerytury*, lub zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.
3. Oświadczenie o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym.

1. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszony o:

- A/ miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym osób fizycznych,
- B/ składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne,
- C/ kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

1. Nazwisko i imię ucznia.....

2. Imię ojca i matki.....

3. Dane dotyczące gospodarstwa domowego:

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających wspólnym gospodarstwie domowym /dochód oblicza się w sposób wykazany w ustawie o pomocy społecznej; patrz objaśnienia/ / do niniejszego oświadczenia należy załączyć zaświadczenie o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby/

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	wiek	Źródło dochodu-Wpisać wynagrodzenia za pracę, renta, emerytura, alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego, zasiłek dla bezrobotnych, dochody z prowadzenia działalności gospodarczej i innej / dla uczni nie osiągniętych dochodu wpisać uczeń szkoły i klasy/	Wysokość dochodu netto

4. Ilość hektarów przeliczeniowych posiadanego gospodarstwa rolnego wynosi:

..... ha x 250 zł.=zł. miesięcznie.

5. Otrzymuję świadczenie socjalne w tym:

- dodatek mieszkaniowy w wysokościzł.

- świadczenie rodzinne w wysokościzł.

- stałe zasiłki z pomocy społecznej w wysokościzł.

6. RAZEM dochód wynosizł.

7. Średni miesięczny dochód na jedną osobę w mojej rodzinie wynosizł.

słownie.....zł.

8. Oświadczam że pobieram – nie pobieram* stypendium naukowo-socjalne* przyznane z środków publicznych przez..... w wysokościzł.

.....

/podpis rodziców ucznia lub pełnoletniego ucznia/