

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO na rok szkolny**

...../.....

**I. Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić):**

- rodziców ucznia/opiekunów prawnych  pełnoletniego ucznia  
 dyrektora szkoły

**II. Dane osobowe wnioskodawcy:**

1	Nazwisko	
2	Imię	
3	Adres	
4	Numer telefonu kontaktowego	

**III. Dane osobowe ucznia ubiegającego się o stypendium:**

1	Nazwisko	
2	Imię	
3	PESEL ucznia	
4	Imię i nazwisko ojca	
5	Imię i nazwisko matki	

**IV. Miejsce zamieszkania ucznia:**

1	Adres zamieszkania				
ul		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		-		miejsowość	

**V. Pożądana forma stypendium szkolnego:**

(należy zaznaczyć właściwą pozycję)

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych (wyrównawczych, plastycznych, muzycznych, językowych, sportowych oraz innych zajęciach edukacyjnych) poszerzających wiedzę, rozwijających zainteresowania uczniów/słuchaczy, nie będących zajęciami realizowanymi w ramach planu nauczania w szkole, a także pokrycie kosztów ich udziału w zajęciach realizowanych poza szkołą -całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych, -pomoc o charakterze edukacyjnym( np: częściowe pokrycie kosztów zakupu podręczników, przyborów szkolnych)	<input type="checkbox"/>
-pomoc materialna inna niż forma pieniężna (rzeczowa)	<input type="checkbox"/>

## VI. Uzasadnienie składania wniosku:

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:

LP	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/nauki
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

2. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z ośrodka pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:

a) świadczenia rodzinne	zł
b) świadczenie alimentacyjne	zł
c) zasiłek okresowy	zł
d) zasiłek stały	zł
e) dodatek mieszkaniowy, energetyczny	zł

- do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, wartości świadczeń w naturze oraz świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych

3. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z innych źródeł w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (dochody należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami i oświadczeniami):

a) wynagrodzenie ze stosunku pracy z jednego miesiąca (netto)	zł
b) działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach ogólnych	zł
na zasadach ryczału ewidencjonowanego	zł
c) dochody z gospodarstwa rolnego (zaświadczenie o wielkości gospodarstwa w hektarach przeliczeniowych)	zł
d) emerytura/renta/ renta rodzinna/ renta socjalna (netto)	zł
e) świadczenie rehabilitacyjne/ zasiłek chorobowy	zł
f) alimenty	zł
g) zasiłek dla bezrobotnych (netto)	zł
h) inne dochody np. praca dorywcza, pomoc rodziny (jakie?)	zł
	zł
	zł

4. Pobieram/nie pobieram inne stypendium (socjalne, naukowe) przyznane przez.....  
.....w wysokości.....

5. Sytuacja społeczna w rodzinie:

RODZINA JEST PEŁNA (właściwe zaznaczyć X):

- tak
- nie

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwe zaznaczyć X):

- bezrobocie
- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność
- brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo - wychowawczych
- alkoholizm
- narkomania

**UZASADNIENIE DO WNIOSKU O PRYZYCNANIE STYPENDIUM:**

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

**VII. Oświadczenia wnioskodawcy:**

Ja.....  
urodzony/a/.....  
zamieszkały/a/.....  
legitymujący/a/ się dowodem osobistym seria..... nr.....  
wydanym przez.....

oświadczam, że

Zostałam/em poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białośliwiu o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (skreślenia z listy uczniów, zwiększenie dochodu w rodzinie, zmiana miejsca zamieszkania-pozza teren gminy Białośliwie, otrzymanie innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych )

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. art.13 ust.1 i 2 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.z 2016 r. Nr 119,s.1 ze zm.) zwanej dalej „RODO”, która znajduje się na tablicy informacyjnej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białośliwiu ul. Ks. Kordeckiego 1.

Białośliwie (data) .....

(podpis wnioskodawcy).....

**VIII. Po udokumentowaniu poniesionych przez mnie wydatków na cele edukacyjne ucznia proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach niniejszego stypendium**

Imię i nazwisko posiadacza/współposiadacza konta.....

Adres.....

PESEL.....

Nazwa banku.....

przelewem na poniższy numer konta bankowego:


**Zobowiązuję się, do informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na formę i sposób wypłaty świadczenia(np. zmiana numeru konta, banku, adresu zamieszkania).**

Białosłiwie (data) .....

(podpis wnioskodawcy).....

<b>IX. Informacja o szkole (wypełnia szkoła):</b>															
1	nazwa szkoły														
2	adres szkoły														
ul.											nr budynku				
kod pocztowy			-				miejsowość								
3	Potwierdzenie Dyrektora szkoły														
Ubiegający się o stypendium szkolne .....															
(imię i nazwisko ucznia)															
(nr PESEL.....)															
jest uczniem klasy .....															
.....															
(Pieczęć szkoły i data)															
..... (podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)															

<b>X. Weryfikacja wniosku (wypełnia GOPS):</b>			
Potwierdzam, że dochód rodziny wyniósł	..... zł	Liczba osób w rodzinie	
Dochód w przeliczeniu na 1 osobę wyniósł	..... zł		
(data i podpis osoby weryfikującej)			