WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ   
O CHARAKTERZE SOCJALNYM - STYPENDIUM SZKOLNE   
NA ROK SZKOLNY …… / ……

**1. WNIOSKODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie wnioskodawcy  (należy zaznaczyć „x”) | * rodzice * opiekun prawny ucznia * pełnoletni uczeń * dyrektor szkoły * dyrektor ośrodka * dyrektor kolegiów pracowników służb społecznych |

**2. DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko wnioskodawców/wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer telefonu |  |

**3. DANE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Imię i nazwisko matki ucznia/opiekuna prawnego |  |
| Imię i nazwisko ojca ucznia/opiekuna prawnego |  |
| Adres zamieszkania ucznia |  |
| Nazwa i adres szkoły (kolegiów, ośrodków) do której uczeń uczęszcza |  |
| Typ szkoły (podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, branżowa I stopnia, specjalna przysposabiająca do pracy, branżowa II stopnia, policealna, dla słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych, wychowanków ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych) |  |
| Klasa |  |
| Wiek ucznia w latach |  |

**4. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA**

(należy zaznaczyć jedną lub kilka pożądanych form pomocy społecznej)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **W rodzinie występuje:** | |
| 1. | Bezrobocie |  |
| 2. | Niepełnosprawność |  |
| 3. | Ciężka lub długotrwała choroba |  |
| 4. | Wielodzietność |  |
| 5. | Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej |  |
| 6. | Alkoholizm |  |
| 7. | Narkomania |  |
| 8. | Rodzina niepełna |  |
| 9. | Występowanie zdarzeń losowych |  |

**5. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ PIENIĘŻNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Rodzaj formy stypendium** | **Opis** |
| 1. | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych organizowanych w szkole; |  |
| 2. | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych organizowanych poza szkołą; |  |
| 3. | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów zakupu pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników; |  |
| 4. | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania; |  |

**6. UZASADNIENIE WYBORU FORMY STYPENDIUM SZKOLNEGO**

|  |
| --- |
|  |

**7. SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA UCZNIA**

Oświadczam, że gospodarstwo ucznia składa się z następujących osób:

(przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające   
i gospodarujące)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Miejsce pracy/nauki | Stopień pokrewieństwa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**8. WNIOSKOWANY SPOSÓB PRZEKAZANIA STYPENDIUM:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gotówka w kasie urzędu |  |  |
| Przelew na rachunek bankowy |  |  |
| Dane właściciela rachunku |  |  |

**9. INFORMACJA O POBIERANIU INNEGO STYPENDIUM O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa stypendium i nazwa jednostki,  która stypendium przyznała |  |  |
| Miesięczna kwota otrzymywanego stypendium |  |  |
| Okres na jaki stypendium zostało przyznane |  |  |

**10. INFORMACJA O POBIERANIU INNYCH ŚWIADCZEŃ SPOŁECZNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezpłatny posiłek |  |  |
| Zasiłek rodzinny wraz  z dodatkami |  |  |
| Świadczenie opiekuńcze |  |  |
| Inne, (jakie?) |  |  |

11. Oświadczam, że „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

12. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w tym zaświadczenie albo oświadczenie   
o wysokości dochodów (załącznik do wniosku) lub zaświadczenie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej: ...........................................................................................

……………………………………….

(data i podpis wnioskodawców/cy)

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenia lub oświadczenie o wysokości dochodów w ilości ….. sztuk.

2. Zaświadczenie albo oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w ilości ……. sztuk.