

Nr wniosku

Załącznik Nr 1
do Regulaminu**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

I Dane osobowe wnioskodawcy											
1.	Nazwisko					2.	Imiona				
3.	Adres zamieszkania										
4.	Adres do korespondencji										
5.	Relacja wnioskodawcy do ucznia (rodzic, opiekun prawny, dyrektor szkoły)					6.	Nr telefonu				
II Dane osobowe ucznia/ słuchacza ubiegającego się o stypendium											
1.	Nazwisko					2.	Imiona				
3.	Data i miejsce urodzenia					4.	PESEL				
5.	Imię i nazwisko ojca					6.	Imię i nazwisko matki				
7. Adres zamieszkania											
	ul.				nr domu:			nr mieszkania:			
		kod pocztowy							miejsowość		
8. Adres zameldowania na pobyt stały											
	ul.				nr domu:			nr mieszkania:			
		kod pocztowy							miejsowość		
9. Potwierdzenie w/w danych ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium zawartych w części II											
	Data potwierdzenia			Podpis pracownika				Uwagi			
III Uzasadnienie składania wniosku											
1. Oświadczam, że do wspólnego gospodarstwa domowego wchodzi wymienione niżej osoby, które w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku osiągnęły następujące dochody:											
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub nauki	Źródło dochodu	Wysokość dochodu netto w zł					
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
										Dochód razem	
2. Wyliczenie miesięcznego dochodu w gospodarstwie domowym:											
a)	Suma miesięcznego dochodu z części III pkt 1										
b)	Dochód (ustalony w ppkt a) podzielony przez liczbę członków gospodarstwa domowego:										
3. Uczeń/słuchacz znajduje się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów. Miesięczna wysokość dochodu na jedną osobę nie przekracza kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Ponadto w rodzinie występują (właściwe zaznaczyć X):											
a)	bezrobocie				f)	alkoholizm lub narkomania					
b)	niepełnosprawność				g)	rodzina jest niepełna					
c)	ciężka lub długotrwała choroba ciężka lub długotrwała choroba				h)	wystąpiło zdarzenie losowe (jakie)					
d)	wielodzietność				i)	Inne (wymień)					
e)	brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych										
4. Uczeń *otrzymuje / nie otrzymuje (*niewłaściwe skreślić) inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości zł miesięcznie przyznane przez na okres od do											

5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna (właściwe w <input type="checkbox"/> proszę zaznaczyć X)			
a)	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych	Czesne <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Korepetycje <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Inne (wymienić) <input type="checkbox"/>
b)	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania	Zajęcia pozalekcyjne-płatne (wymienić) <input type="checkbox"/>
		Inne (wymienić) <input type="checkbox"/>
c)	udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	Nauka języków obcych (wpisać nazwę jednostki org. zajęcia i rodzaj zajęć) <input type="checkbox"/>
		Zajęcia na pływalni <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zajęcia w MDK <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Inne (wymienić) <input type="checkbox"/>
d)	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników	Zakup podręczników <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zakup przyborów szkolnych <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zakup odzieży sportowej, obuwia sportowego <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zakup książek edukacyjnych <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zakup mundurka szkolnego <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Inne (wymienić) <input type="checkbox"/>
e)	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych)	Opłata za internat <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Transport środkami komunikacji zbiorowej <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Inne (wymienić) <input type="checkbox"/>
IV	Forma realizacji przyznanego stypendium szkolnego (w przypadku przyznania stypendium szkolnego zwrot odpowiednio udokumentowanych kosztów nastąpi w drodze przelewu na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy lub w formie wypłaty gotówkowej – właściwą formę realizacji zaznaczyć znakiem X w polu oznaczonym <input type="checkbox"/>): <u>Oświadczam, że:</u> <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przekazanie świadczeń pieniężnych związanych z otrzymywaniem przez mojego syna/córkę stypendium szkolnego na poniższy rachunek bankowy: Imię i nazwisko właściciela rachunku Adres zamieszkania właściciela rachunku Nr rachunku: <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody na przekazywanie świadczeń pieniężnych związanych z otrzymywaniem przez mojego syna/córkę stypendium szkolnego na rachunek bankowy. Świadczenie będę pobierał/pobierała w formie gotówkowej w kasie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lęborku, w wyznaczonym terminie. czytelny podpis wnioskodawcy		
	V Oświadczenia - potwierdzenie prawdziwości danych przez wnioskodawcę		
	1. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.		
	2. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia organu wydającego decyzję o ustaniu przyczyn stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.		
	3. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.		
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wynikających z realizacji pomocy materialnej, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych dotyczących przyznania stypendium szkolnego.			
5. Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku. (miejsowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)			
WYPEŁNIA SZKOŁA			
VI Informacja o szkole			
1.	Nazwa szkoły	Pieczęć szkoły	
2.	Typ szkoły (np. szkoła podstawowa, zasadnicza szkoła zawodowa, liceum)		
3.	szkoła publiczna*	szkoła niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej*	szkoła niepubliczna nie posiadająca uprawnień szkoły publicznej* *niepotrzebne skreślić
4.	Adres szkoły		
5.	Ubiegający się o stypendium szkolne ur. w roku szkolnym jest uczniem klasy		
..... (miejsowość i data)	 (podpis i pieczęć dyrektora szkoły)	