

**Wójt Gminy Koczala**

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

NA ROK SZKOLNY .....

**I. WNIOSKODAWCA**

1.1. Imię i nazwisko:		
1.2. Adres 1.2.1. Kod pocztowy:	1.2.2. Poczta:	1.2.3. Miejscowość:
1.2.4. Ulica:	1.2.5. Numer domu:	1.2.6. Numer mieszkania:
1.3. Telefon kontaktowy:		

**II. DANE UCZNI<sup>1</sup> UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM SZKOLNE**

2.1. Imię i nazwisko ucznia:		
2.2. Data urodzenia ucznia:		
2.3. Imię i nazwisko matki ucznia:		
2.4. Imię i nazwisko ojca ucznia:		
2.5. Miejsce zamieszkania ucznia 2.5.1. Kod pocztowy:	2.5.2. Poczta:	2.5.3. Miejscowość:
2.5.4. Ulica:	2.5.5. Numer domu:	2.5.6. Numer mieszkania:
2.6. Szkoła, kolegium lub ośrodek, w którym uczeń pobiera naukę 2.6.1. Typ szkoły:	2.6.2. Nazwa szkoły:	
2.6.3. Kod pocztowy:	2.6.4. Poczta:	2.6.5. Miejscowość:
2.6.6. Ulica:	2.6.7. Numer domu:	2.6.8. Numer telefonu:
2.6.9. Klasa, do której uczęszcza uczeń/ rok nauki:		

<sup>1</sup> Ilekroć we wniosku jest mowa o uczniu, należy przez to rozumieć ucznia, słuchacza lub wychowanka, o których mowa w ust. 3 i 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

### III. DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

#### 3.1. Okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny<sup>2</sup> ucznia (*opisać*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.2. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym, i osiągają następujące dochody:

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny ucznia	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu <sup>3</sup>	Wysokość dochodu netto w zł
Łączny dochód netto całej rodziny				

<sup>2</sup> Ilekcóć we wniosku jest mowa o rodzinie, należy przez to rozumieć osoby spokrewnione lub nie spokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

<sup>3</sup> Źródłem dochodu może być np.: wynagrodzenie za pracę, świadczenia rodzinne, emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, świadczenia z pomocy społecznej, nie wliczając jednorazowego świadczenia pieniężnego, dodatek mieszkaniowy, alimenty i świadczenia alimentacyjne, zasiłek dla bezrobotnych, dochody z gospodarstwa rolnego, dochody z działalności gospodarczej, pobierane stypendia ze środków publicznych.

Oświadczenie o miesięcznych wydatkach ponoszonych przez członka rodziny:

Wydatki – kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób	
---	--

Oświadczam, że łączny miesięczny dochód netto w rodzinie wynosi ..... zł, co w przeliczeniu na jednego członka rodziny stanowi ..... złotych.

Załączam następujące zaświadczenia i oświadczenia<sup>4</sup> poświadczające dochody uzyskane przez członków mojej rodziny wykazane w tabeli powyżej:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

3.3. Oświadczam, że ..... (*imię i nazwisko ucznia*) otrzymuje/ nie otrzymuje (*niewłaściwe skreślić*) inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez ..... w wysokości ..... na okres .....

IV. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (*zakreślić odpowiedni prostokąt i uzupełnić*).

4.1. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania (*wpisać rodzaj zajęć*)

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

4.2. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą (*wpisać rodzaj zajęć*)

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

<sup>4</sup> Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

4.3. Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów *(wpisać rodzaj i wysokość kosztów)*

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

4.4. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym *(wpisać rodzaj pomocy rzeczowej)*

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

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)