

## Wójt Gminy Pawłosiów

### WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ZASIŁKU SZKOLNEGO<sup>1</sup>

A/ Wypełnia wnioskodawca

Okres wypłacania stypendium		od .....r. do..... r.	
1. Dane osobowe ucznia/słuchacza/wychowanka			
PESEL.....		tel.....	
Nazwisko			
Imiona			
Data i miejsce urodzenia			
Imiona rodziców	ojca		
	matki		

Adres zamieszkania:.....

2. Informacja o członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym				
Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa (ojciec, matka, rodzeństwo)	Miejsce zatrudnienia lub nauki (nazwa zakładu/ szkoły/ośrodka)	Dochód netto z poprzedniego miesiąca	Tytuł dochodu (praca,renta)

3. Oświadczam, że otrzymuję/nie otrzymuję (niepotrzebne skreślić) inne stypendium socjalne ze środków publicznych	
Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium	Kwota miesięczna

Inne dochody nie wymienione wyżej:

- 1.....
- .....
- 2.....
- .....
- 3.....
- .....
- 4.....
- .....

Oświadczam, że posiadam /nie posiadam)<sup>1</sup> gospodarstwo rolne o powierzchni....., z którego dochód netto wynosi.....

Oświadczam, że korzystam/ nie korzystam/<sup>1</sup> z innych form pomocy społecznej..... w wysokości zł.....

4. Dane o dochodach rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku		
Wysokość dochodów netto rodziny	Ilość członków rodziny	Wysokość dochodów na osobę

**5. Informacja o szkole/ośrodku**

Nazwa szkoły	Adres	Potwierdzenie szkoły/ośrodka (pieczęć szkoły i podpis prac. adm.)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

**6. Adres stałego zameldowania ucznia/słuchacza/wychowanka**

Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica, numer domu	Województwo

Nazwa banku i numer konta bankowego do przekazania stypendium:

.....

**7. Spełnianie kryteriów zawartych w Art. 90d, ust. 1 ustawy o systemie oświaty (w odpowiednim miejscu wstawić X )  
potwierdzone odpowiednimi zaświadczeniami**

a) Rodzina ma niskie dochody na osobę	Tak	Nie	b) W rodzinie występuje bezrobocie	Tak	Nie
c) W rodzinie występuje niepełnosprawność	Tak	Nie	d) W rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba	Tak	Nie
e) W rodzinie występuje wielodzietność	Tak	Nie	f) W rodzinie występuje brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych	Tak	Nie
g) W rodzinie występuje alkoholizm lub narkomania	Tak	Nie	h) Rodzina jest niepełna	Tak	Nie

**8. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X )**

a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych	Tak	Nie	b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	Tak	Nie
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania	Tak	Nie	d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	Tak	Nie
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym	Tak	Nie	f) Świadczenie pieniężne w przypadku braku możliwości zastosowania j.w.	Tak	Nie

**9. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za podawanie fałszywych danych /art.233§1 kk/ potwierdzam prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników****10. Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych w bazie danych Gminy Pawłosiów dla potrzeb realizacji pomocy materialnej dla uczniów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z2001r. nr 101,poz.926)**

Pawłosiów .....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy – pełnoletniego ucznia,  
ew. rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

<b>11. Załączniki</b> (w odpowiednim miejscu wstawić <b>X</b> )					
a) zaświadczenie o dochodach ojca	Tak	Nie	b) zaświadczenie o dochodach matki	Tak	Nie
c) zaświadczenie o bezrobociu z Powiatowego Urzędu Pracy	Tak	Nie	d) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z GOPS	Tak	Nie
e) zaświadczenie o dochodach rolniczych/wymiar podatkowy/	Tak	Nie	inne	Tak	Nie

Zaświadczenie o .....

Zaświadczenie o .....

Zaświadczenie o .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy stypendium/PESEL/

B/ Wypełnia organ podejmujący decyzję (w odpowiednim miejscu wstawić **X**)

	Tak	Nie
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku		
Przyznaje się pomoc materialną w postaci stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego		

<b>Ustalona wysokość stypendium szkolnego (w zł)</b>			
<b>Formy realizacji przyznanego stypendium</b> (w odpowiednim miejscu wstawić <b>X</b> )			
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych		b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania		d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym		f) Świadczenie pieniężne	

.....  
(podpis osoby odpowiedzialnej za weryfikację danych)

Wydano decyzję administracyjną nr : .....

Pawłosiów, .....  
(data)

.....  
Wójt Gminy Pawłosiów  
lub osoba upoważniona)