**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**NA ROK SZKOLNY ............................**

**DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY MASZEWO**

**I. Dane Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię wnioskodawcy | |
|  | |
| Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy) | |
|  | |
| Telefon |  |
| Wnioskodawca (właściwe zaznaczyć X): | |
| □ rodzic  □ pełnoletni uczeń  □ dyrektor szkoły, ośrodka lub kolegium | |

**II. Wniosek dotyczy:**

Dane ucznia I

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko ucznia | | | | | | | | | | | | Imię ucznia | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |
| Nazwa szkoły/typ szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Adres szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Klasa | | | | | | | | | | | |  | |

Dane ucznia II

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko ucznia | | | | | | | | | | | | Imię ucznia | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |
| Nazwa szkoły/typ szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Adres szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Klasa | | | | | | | | | | | |  | |

Dane ucznia III

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko ucznia | | | | | | | | | | | | Imię ucznia | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |
| Nazwa szkoły/typ szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Adres szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Klasa | | | | | | | | | | | |  | |

Dane ucznia IV

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko ucznia | | | | | | | | | | | | Imię ucznia | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |
| Nazwa szkoły/typ szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Adres szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Klasa | | | | | | | | | | | |  | |

Dane ucznia V

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko ucznia | | | | | | | | | | | | Imię ucznia | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |
| Nazwa szkoły/typ szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Adres szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Klasa | | | | | | | | | | | |  | |

Dane ucznia VI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko ucznia | | | | | | | | | | | | Imię ucznia | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |
| Nazwa szkoły/typ szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Adres szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Klasa | | | | | | | | | | | |  | |

Dane ucznia VII

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko ucznia | | | | | | | | | | | | Imię ucznia | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |
| Nazwa szkoły/typ szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Adres szkoły | | | | | | | | | | | |  | |
| Klasa | | | | | | | | | | | |  | |

**III**. **Dane dotyczące sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia/ów**

**(oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wysokość dochodu | Źródło dochodu |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| Łączny miesięczny dochód rodziny | | |  | |
| Ilość osób w rodzinie | | |  | |
| Łączny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie | | |  | |

**IV. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia (właściwe zaznaczyć x )**

|  |
| --- |
| Występujące przesłanki |
| □ bezrobocie |
| □ niepełnosprawność |
| □ ciężka lub długotrwała choroba |
| □ wielodzietność |
| □ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo- wychowawczych |
| □ Alkoholizm lub narkomania |
| □ Rodzina niepełna |
| □ Zdarzenie losowe z zastrzeżeniem ust 12 ustawy o systemie oświaty |

**V. Wnioskowana forma przyznania stypendium szkolnego** **(właściwe zaznaczyć x)**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału  w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą |
| □ | Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym – refundacja poniesionych wydatków |
| □ | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych |
| □ | Świadczenie pieniężne (tylko, jeśli pozostałe formy pomocy nie są możliwe lub nie są celowe)  (uzasadnienie wyboru formy świadczenia)  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**VI. Uczeń korzysta z innego rodzaju stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych   
(właściwe zaznaczyć)**

|  |  |
| --- | --- |
| □ TAK (należy wypełnić poniższą tabelę) □ NIE | |
| 1. Nazwa instytucji która przyznała stypendium |  |
| 1. Miesięczna wysokość stypendium |  |
| 1. Okres, na który przyznano stypendium |  |

**VII. Forma przekazywania stypendium szkolnego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ RACHUNEK BANKOWY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     □ GOTÓWKA |

**Zobowiązuję się powiadomić Ośrodek Pomocy Społecznej w Maszewie, Plac Wolności 2,   
72-130 Maszewo o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

**Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są prawdziwe.**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa   
w art. 90n ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.**

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

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1………………………..

2………………………..

3………………………..