

....., dnia.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....

(adres zamieszkania)

## WNIOSEK

### o przyznanie stypendium szkolnego

(świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym)

**RODZICA, OPIEKUNA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ, DYREKTORA SZKOŁY\***

I Dane ucznia/słuchacza/wychowanka\* ubiegającego się o stypendium:

1. Imię i nazwisko ..... PESEL .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Seria i nr dowodu osobistego/legitymacji szkolnej .....
4. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów .....
5. Adres zamieszkania: ul. .... nr domu:..... nr lok. ....  
kod pocztowy ..... poczta: ..... miejscowość: .....  
telefon:.....

II Informacje o szkole/kolegium/ośrodku\*, w którym uczeń/słuchacz/wychowanek\*

pobiera naukę w roku szkolnym .....

1. Pełna nazwa szkoły/kolegium/ośrodka\* .....
2. Klasa/ rok nauki\*: .....
3. Adres szkoły/kolegium/ośrodka\*: .....

III Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej wnioskodawcy:

Świadoma/y/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam,  
że:

- a) moja rodzina składa się z ..... niżej wymienionych osób pozostających we  
wspólnym gospodarstwie domowym, których dochody\*\* w miesiącu poprzedzającym  
złożenie wniosku/ w miesiącu złożenia wniosku\* (w przypadku utraty dochodu)  
wyniosły:

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródło uzyskania dochodu/miejsce nauki	Miesięczna wysokość dochodu netto	Dokument potwierdzający wysokość dochodu
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Dochód całego gospodarstwa domowego						

- b) posiadam – nie posiadam gospodarstwo rolne o powierzchni .....ha  
przeliczeniowych
- c) pobieram – nie pobieram inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez  
..... w wysokości .....
- d) średni miesięczny dochód\*\* na jedną osobę w mojej rodzinie w miesiącu  
poprzedzającym złożenie wniosku/ (w przypadku utraty dochodu) w miesiącu złożenia  
wniosku\* wyniósł ..... zł (słownie: ..... zł).
- e) w mojej rodzinie występuje (określić szczegółowo w wykropkowanym miejscu):
- a. bezrobocie\*  
.....
  - b. niepełnosprawność\*\*  
.....
  - c. ciężka lub długotrwała choroba\*  
.....
  - d. wielodzietność\*  
.....
  - e. brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych\*  
.....

f. alkoholizm lub narkomania\*

g. rodzina niepełna\*

h. wystąpiło zdarzenie losowe\*

2. Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej rodziny:

IV Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna (wybraną formę/formy określić szczegółowo w wykropkowanym miejscu)

- a) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania lub udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą\*

(rodzaj zajęć)

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

(nr rachunku bankowego)

- b) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników\*

- c) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegów)\*

Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane zgodne są ze stanem faktycznym i obejmują wszystkie źródła dochodów mojej rodziny.

Jednocześnie zobowiązuję się – bez wezwania – do niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy w Dobrzyniewie Dużym o każdej zmianie sytuacji materialnej mojej rodziny, bądź ustaniu przyczyn, które stanowiłyby podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celach związanych z przyznawaniem pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica ucznia/ pełnoletniego ucznia/ słuchacza/

V. Potwierdzenie dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka\*

Potwierdzam, że ww. jest uczniem/słuchaczem/wychowankiem\*

.....  
.....  
(nazwa i adres placówki, klasa/rok nauki/

VI Opinia dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka\*

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

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka

Do wniosku dołączam:

- 1) uwierzytelnioną kopie dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy
- 2) uwierzytelnioną kopie dokumentu potwierdzającego tożsamość i miejsce zamieszkania ucznia/ słuchacza/wychowanka
- 3) zaświadczenie lub oświadczenie potwierdzające wysokość dochodów osiągniętych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku/w miesiącu złożenia wniosku (w przypadku utraty dochodu) przez [poszczególnych członków rodziny(wypisać odpowiednie):

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