

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
DLA UCZNIÓW SZKÓŁ I OŚRODKÓW ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW**

(dotyczy stypendium przyznawanego w ramach pomocy materialnej ze środków finansowych Gminy Wieruszów na podstawie art. 90b, art. 90c, art. 90d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty t.j. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami)

Wniosek należy wypełniać czytelnie, dużymi, drukowanymi literami

I. DANE PERSONALNE UCZNIĄ/ SŁUCHACZĄ (art. 90n ust. 4 pkt 1)			
Nazwisko ucznia/słuchacza			
Imię ucznia/słuchacza			
Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego			
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego			
Data urodzenia			
Pesel ucznia/słuchacza			
II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA UCZNIĄ/ SŁUCHACZĄ (art. 90n ust. 4 pkt 2)			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu			
III. DANE WNIOSKODAWCY (np. rodzic, pełnoletni uczeń, instytucja) <i>Właściwe podkreślić</i>			
Nazwisko			
Imiona			
PESEL			
IV. MIEJSCE ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu		Stan cywilny	
V. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu			

VI. INFORMACJA DOTYCZĄCA OTRZYMYWANIA INNYCH STYPENDIÓW O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (w tym ze środków unii europejskiej) art. 90d ust.13

Oświadczam, że uczeń
otrzymuje / nie otrzymuje * stypendium socjalne ze środków publicznych

* odpowiednie podkreślić / Proszę podać nazwę instytucji, która przyznała stypendium, miesięczną wysokość stypendium oraz okres, na który przyznano stypendium/.

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

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

VII. PRZYCZYNY TRUDNEJ SYTUACJI RODZINY (spełnienie kryteriów zawartych w art. 90d ust. 1 ustawy o systemie oświaty) – właściwe zaznaczyć znakiem X

1. niski dochód na osobę w rodzinie (do 456,00 zł) lub osoby samotnie gospodarującej (do 542,00 zł)	<input type="checkbox"/>
2. bezrobocie	<input type="checkbox"/>
3. niepełnosprawność	<input type="checkbox"/>
4. ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/>
5. wielodzietność (3 i więcej dzieci w rodzinie)	<input type="checkbox"/>
6. brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych	<input type="checkbox"/>
7. alkoholizm lub narkomania	<input type="checkbox"/>
8. rodzina niepełna	<input type="checkbox"/>
9. zdarzenie losowe ¹	<input type="checkbox"/>
10. inne (proszę wymienić jakie)	<input type="checkbox"/>

¹ W przypadku zaznaczenia proszę opisać na czym polegało zdarzenie losowe. Opis należy dołączyć do niniejszego wniosku jako załącznik.

VIII. INFORMACJE O CZŁONKACH RODZINY POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM
(przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione i niespokrewnione, razem zamieszkujące i gospodarujące)

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa do ucznia	Miejsce pracy / nauki	Źródło dochodu	Wysokość dochodu netto
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

IX. ZOBOWIĄZANIA PONOSZONE PRZEZ CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia

ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA

Wysokość dochodów rodziny		Wysokość dochodu na osobę w rodzinie	
----------------------------------	--	---	--

X. POBIERANIE ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ art. 90n ust. 5

Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o stypendium korzystałam/-em wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej w formie (właściwie zaznaczyć znakiem X)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> zasiłek stały | <input type="checkbox"/> zasiłek pielęgnacyjny |
| <input type="checkbox"/> zasiłek okresowy | <input type="checkbox"/> zasiłek rodzinny z dodatkami |
| <input type="checkbox"/> dodatek mieszkaniowy | <input type="checkbox"/> alimenty, również z funduszu alimentacyjnego |
| <input type="checkbox"/> świadczenie pielęgnacyjne | |

i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie

.....
/podpis wnioskodawcy/

XI. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY (właściwie zaznaczyć znakiem X) art. 90n ust. 4 pkt 3

Zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodu ojca	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodu matki	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie o figurowaniu w rejestrze osób bezrobotnych z Powiatowego Urzędu Pracy	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenia albo oświadczenia członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o uzyskanych dochodach w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej albo oświadczenie	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie określające ilość posiadanych ha przeliczeniowych lub nakaz płatniczy za bieżący rok	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej.	<input type="checkbox"/>
Inne	<input type="checkbox"/>

XII. WNIOSKOWANA FORMA POMOCY (w odpowiednim miejscu wstawić x)
art. 90n ust. 4 pkt 4 i art. 90d ust. 2, 3, 4 i 5

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, w szczególności w zajęciach rozwijających uzdolnienia artystyczne i sportowe uczniów, zajęciach nauki języków obcych oraz innych przedsięwzięciach. Organizatorem ww. zajęć może być wyłącznie szkoła, do której uczęszcza uczeń ubiegający się o stypendium.	<input type="checkbox"/>
Pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (z wyłączeniem wyżywienia) w szczególności opłata za bilety komunikacji zbiorowej, za internat, bursę do wysokości przyznanego stypendium (z wyłączeniem uczniów szkół podstawowych i gimnazjów) – <u>refundacja bezpośrednio wnioskodawcy na podstawie przedstawionych dokumentów</u>	<input type="checkbox"/>
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników i innych pomocy) – <u>refundacja bezpośrednio wnioskodawcy na podstawie przedstawionych dokumentów</u>	<input type="checkbox"/>
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników i innych pomocy) – zakup bezpośrednio przez MGOPS	<input type="checkbox"/>

W przypadku przyznania stypendium w postaci świadczenia pieniężnego wypłata zostanie dokonana w kasie MGOPS w Wieruszowie.

XIII. OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIĄ/ SŁUCHACZĄ DO SZKOŁY, KOLEGIUM NAUCZYCIELSKIEGO, NAUCZYCIELSKIEGO KOLEGIUM JĘZYKÓW OBCYCH, KOLEGIUM PRACOWNIKÓW SŁUŻB SPOŁECZNYCH LUB OŚRODKA, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2

Nazwa szkoły	
Ulica	
Miejscowość	
w roku szkolnym/.....	jest uczniem klasy

XIV. OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za podawanie fałszywych potwierdzam prawdziwość podanych powyżej informacji oraz wszystkich załączników oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu przyznającego stypendium o zmianie sytuacji materialnej rodziny oraz o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wynikających z realizacji pomocy w formie stypendium szkolnego, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych.

.....
/data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia/

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis jednego z rodziców,
opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia/