WÓJT GMINY GRÓDEK

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

……..……..
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

zamieszkały ……..……..
(adres zamieszkania składającego wniosek)
składam wniosek o przyznanie stypendium szkolnego na okres od września/października***** do czerwca roku szkolnego…….

I. Dane ucznia**

1. Imię i nazwisko ucznia .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów** ….....
4. Adres zamieszkania ucznia: ulica ..... nr domu …..... nr lok. …..

kod pocztowy ....., poczta ....., miejscowość .....
telefon .....

II. Informacja o szkole, w której uczeń pobiera naukę**

1. Pełna nazwa szkoły ..…….....
2. Klasa / rok nauki .....
3. Adres szkoły ……..…….....

III. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego

1. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

a) w mojej rodzinie / rodzinie ucznia** (w przypadku, jeśli wniosek składa dyrektor szkoły) występuje (określić szczegółowo w wykropkowanym miejscu):

- bezrobocie**

.....

niepełnosprawność**

.....

- ciężka lub długotrwała choroba**

.....

- wielodzietność**

.....

- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych **

.....

- alkoholizm lub narkomania**

……

- rodzina jest niepełna**

.....

- wystąpiło zdarzenie losowe**

.....

- inne**

……

b) członek mojej rodziny posiada / nie posiada** / rodzina ucznia posiada / nie posiada** (w przypadku, jeśli wniosek składa dyrektor szkoły) gospodarstwo rolne o powierzchni …… . ha przel.,
c) pobieram / nie pobieram** / uczeń pobiera / nie pobiera** (w przypadku, jeśli wniosek składa dyrektor szkoły lub rodzic) inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez ..... w wysokości .....
d) moja rodzina*** / rodzina ucznia** (w przypadku, jeśli wniosek składa dyrektor szkoły) 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***	Stopień pokrewieństwa	Źródła uzyskania dochodu****	Miesięczna wysokość dochodu****
1		Wnioskodawca		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
Miesięczny dochód całego gospodarstwa domowego:				

e) miesięczny dochód**** na jedną osobę w mojej rodzinie / rodzinie ucznia w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku/w miesiącu złożenia wniosku (w przypadku utraty dochodu) ** wyniósł …..... zł.

(słownie.....……..... zł.).

2. Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej rodziny ucznia

.....

.....

.....

.....

…….....

.....….....

…….…….....

……...

IV. Pożądana forma stypendium szkolnego (należy dokonać wyboru formy poprzez zakreślenie odpowiedniego kwadratu / kwadratów – możliwe jest wybranie jednej lub kilku form jednocześnie)

☐ 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

☐ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

☐ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów)

V. Sposób wypłaty stypendium:

☐ proszę przekazywać na moje konto bankowe nr

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

☐ konto bankowe wskazanej przeze mnie poniżej osoby - nr konta

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Imię i nazwisko właściciela konta:

…….

Adres właściciela konta:

…….

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie zobowiązuję się – bez wezwania - do niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Gródek o każdej zmianie sytuacji materialnej mojej rodziny / rodziny ucznia (w przypadku, jeśli wniosek składa dyrektor szkoły)**, bądź ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznawaniem stypendium, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922).

....
(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

VI. Potwierdzenie dyrektora szkoły

a) Potwierdzam, że w/w jest uczniem / słuchaczem / wychowankiem**

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

..... …….
(miejscowość i data) (podpis dyrektora szkoły / kolegium / ośrodka)**

<u>Do wniosku dołączono:</u>

1. …….……..
2. ……
……..
3. ……
……...
4. ……
……...
5. ……
……...

** niepotrzebne skreślić,
***„rodzina” - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące,
**** miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930 z późn. zm.).