

-----  
Data wpływu wniosku

-----  
Nr decyzji

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO\*

(\*niewłaściwe skreślić)

### DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY LATOWICZ na rok szkolny .....

Wniosek o stypendium szkolne należy złożyć w terminie do 15 września br.

Wniosek o zasiłek szkolny należy złożyć w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie zasiłku.

## CZĘŚĆ A

(WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

### I. Wnioskodawca (właściwe zaznaczyć X):

- Rodzic/opiekun prawny  
 Pełnoletni uczeń  
 Dyrektor szkoły, do której uczęszcza uczeń

### II. Dane wnioskodawcy

1	IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY	
2	ADRES ZAMELDOWANIA	
3	ADRES ZAMIESZKANIA	

### III. Dane ucznia

1	NAZWISKO I IMIĘ UCZNIĄ	
2	DATA I MIEJSCE URODZENIA	
3	PESEL UCZNIĄ	
4	PEŁNA NAZWA SZKOŁY	klasa
5	ADRES ZAMIESZKANIA	

### IV. Typ szkoły (właściwe zaznaczyć X):

<input type="checkbox"/>	szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/>	gimnazjum	<input type="checkbox"/>	zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/>	technikum
<input type="checkbox"/>	policealna szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/>	liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/>	liceum profilowane		
<input type="checkbox"/>	kolegium	<input type="checkbox"/>	inne				

**V. Deklaracja o wysokości dochodów i składu rodziny** z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub (w przypadku utraty dochodu) z miesiąca, w którym wniosek został złożony.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub nauki	Źródła dochodu	Wysokość dochodu netto w zł
1			wnioskodawca			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
<b>Razem dochód</b>						

**VI. Rodzina stypendysty posiada/nie posiada\* (\*niewłaściwe skreślić) ha przeliczeniowych o**

**powierzchni .....x 207,00zł =..... zł miesięcznie**

*(liczba)*

**VII. Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie wynosi ..... zł**

(Zgodnie z art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (dz. U. Nr 175, poz.1362 z 2009r. z późn. zm.) średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie może przekroczyć **-351,00 zł** na osobę w rodzinie

za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

osoby prowadzące własną działalność gospodarczą przedstawiają dochody za rok poprzedni zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego wraz z oświadczeniem o dochodach netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku

**VIII. W rodzinie występują (właściwe zaznaczyć X):**

- Bezrobocie
- Niepełnosprawność
- Ciężka lub długotrwała choroba
- Wielodzietność
- Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- Alkoholizm lub narkomania
- Rodzina jest niepełna
- Wystąpiło zdarzenie losowe

**IX. Uczeń otrzymuje/ nie otrzymuje** (*\*niewłaściwe skreślić*) **inne stypendium** o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości .....zł przyznane przez .....na okres od ..... do .....

**X. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej \*:**

*(\*można wpisać kilka form zaznaczając w kratce X)*

- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów 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, w tym w szczególności zakup podręczników.
- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych).
- Świadczenie pieniężne ( w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny).

**XI. Uzasadnienie składanego wniosku** (opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny, w przypadku ubiegania się o zasiłek szkolny opisać zdarzenie losowy z podaniem daty zdarzenia):

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

**XII. Oświadczenia**

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące mojej rodziny oraz wykazane rodzaje dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję się powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. Jestem świadomy/a, że należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji programu stypendialnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych tekst jednolity (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy albo pełnoletniego ucznia)

**XIII. Załączniki do wniosku** (*właściwe zaznaczyć X*):

- Zaświadczenie o zarobkach
- Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej
- Zaświadczenie/oświadczenie o bezrobociu
- Zaświadczenie o posiadanych gospodarstwie rolnym lub posiadanych gruntach
- Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie prowadzonej działalności gospodarczej oraz o uzyskanym dochodzie
- Odcinek emerytury/renty
- Inne (wymienić jakie?)

.....  
.....

## CZĘŚĆ B

(WYPEŁNIA ORGAN PRYZNAJĄCY STYPENDIUM)

### I. POTWIERDZENIE WYSOKOŚCI DOCHODU NETTO PRZYPADAJĄCEGO NA JEDNEGO CZŁONKA W RODZINIE (na podstawie analizy załączonych dokumentów)

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym w rodzinie .....

LP	ŹRÓDŁO DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO W ZŁ
1	Wynagrodzenie za pracę	
2	Świadczenie rodzinne (zasiłek rodzinny z dodatkami)	
3	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
4	Emerytury i renty	
5	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
6	Zasiłek dla bezrobotnych	
7	Świadczenia pielęgnacyjne	
8	Dochody z działalności gospodarczej	
9	Dodatek mieszkaniowy	
10	Gospodarstwo rolne (.....ha przeliczeniowe x 207 zł)	
11	Inne dochody	
	<b>ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO</b>	

<b>DOCHÓD NETTO NA JEDNĄ OSOBĘ W RODZINIE</b>	
---	--

Miesięczna wysokość dochodu netto na jedną osobę w rodzinie uprawnia / nie uprawnia do ubiegania się o stypendium szkolne.

Łatowicz, dnia .....

.....  
(podpis pracownika)