

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

DLA UCZNIÓW SZKÓŁ I OŚRODKÓW ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW

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

I. DANE PERSONALNE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ (art. 90n ust. 4, pkt 1)			
Nazwisko ucznia/słuchacza			
Imiona ucznia/słuchacza			
Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego			
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego			
Data urodzenia			
Pesel ucznia/słuchacza	_____		
NIP			
Seria i nr dowodu osobistego			
Stan cywilny			
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) Właściwe podkreślić			
Nazwisko/nazwa placówki			
Imiona			
PESEL	_____	Stan cywilny	
NIP	_____	Nr telefonu	
IV. ADRES WNIOSKODAWCY			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu			

v. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu			
VI. INFORMACJA DOTYCZĄCA OTRZYMANIA INNYCH STYPENDIÓW O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (w tym ze środków Unii Europejskiej) art. 90d ust. 13			
<p>Oświadczam, że uczeń..... otrzymuje / nie otrzymuje * stypendium socjalne ze środków publicznych *odpowiednie podkreślić / <i>Proszę podać nazwę instytucji, która przyznała stypendium, miesięczną wysokość stypendium oraz okres na który przyznano stypendium /.</i></p> <p>..... </p> <p style="text-align: right;">..... (data i czytelny podpis wnioskodawcy)</p>			
VII. PRZYCZYNY TRUDNEJ SYTUACJI RODZINY (spełnienie kryteriów zawartych w art. 90d, ust. 1 ustawy o systemie oświaty) – właściwie zaznaczyć znakiem X			
1. Niski dochód na osobę w rodzinie lub osoby samotnie gospodarującej			
2. Bezrobocie			
3. Niepełnosprawność			
4. Ciężka lub długotrwała choroba			
5. Wielodzietność (3 i więcej dzieci w rodzinie)			
6. Brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych			
7. Alkoholizm lub narkomania			
8. Rodzina niepełna			
9. Zdarzenie losowe ¹			

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)

Wysokość dochodu netto						
Źródło dochodu						
Stopień pokrewieństwa do ucznia						
Miejsce pracy / nauki						
Data urodzenia						
PESEL	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Imię i Nazwisko						
Lp.						

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 (właściwe zaznaczyć znakiem X)			
	Zasiłek stały		Zasiłek pielęgnacyjny
	Zasiłek okresowy		Zasiłek rodzinny
	Dodatek mieszkaniowy		Alimenty, również z funduszu alimentacyjnego
	Świadczenie pielęgnacyjne		
i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie			
<p>.....</p> <p>(podpis wnioskodawcy)</p>			
XI. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY (właściwe zaznaczyć znakiem X) (art. 90n, ust. 4 pkt 3)			
Zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodu ojca			
Zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodu matki			
Zaświadczenie o figurowaniu w rejestrze osób bezrobotnych z Powiatowego Urzędu Pracy			
Zaświadczenia albo oświadczenia członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie			
Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o uzyskanych dochodach w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej albo oświadczenie			
Zaświadczenie określające ilość posiadanych ha przeliczeniowych lub nakaz płatniczy za bieżący rok			
Zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej			
Inne.....			

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.	
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>	
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników i innych pomocy) – <u>refundacja bezpośrednio wnioskodawcy na podstawie przedstawionych dokumentów</u>	
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników i innych pomocy)	
W przypadku przyznania stypendium w postaci świadczenia pieniężnego wypłata zostanie dokonana w Urzędzie Miasta i Gminy Pilica	
XIII. OŚWIADCZENIE	
<p><i>Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za podawanie fałszywych zeznań, potwierdzam prawdziwość podanych powyżej informacji oraz wszystkich załączników, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu przyznającego stypendium o zmianie sytuacji materialnej rodziny oraz o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p>..... (data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia)</p>	
XIV. INFORMACJA DYREKTORA: 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
(pieczętka szkoły)	(data i podpis dyrektora szkoły)

.....
(miejscowość i data)

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