

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
miejscowość, data

.....
(adres zamieszkania, telefon)

WNIOSEK

przyznanie stypendium szkolnego dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Kąkolewnica

I. Dane osobowe oraz uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego:

1. Imię i nazwisko ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium szkolne

2. Data i miejsce urodzenia

3. Nr PESEL

4. Adres zamieszkania:

5. Telefon:

6. Imię i nazwisko ojca:

7. Imię i nazwisko matki:

8. Nazwa i adres szkoły, klasa do której uczeń/słuchacz uczęszcza

9. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej (zaznaczyć właściwy kwadrat)

pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych organizowanych w szkole lub poza szkołą, zajęcia dydaktyczne, które będą opłacone ze stypendium

(rodzaj zajęć)

.....
prowadzone przez

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych,

pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (wskazać rodzaj kosztów oraz miejsce ich ponoszenia)

10. Wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej w rodzinie oraz uzasadnienie wyboru formy stypendium:

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

Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (łącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o stypendium):

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy/nauki | Dochód netto |
|-----|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |

11. Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (dochód netto na osobę nie może przekroczyć **528 zł**):

| Lp. | Rodzaj dochodu | Kwota |
|---|---|-------|
| 1. | Wynagrodzenie za pracę | |
| 2. | Świadczenia rodzinne | |
| 3. | Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne | |
| 4. | Stałe zasiłki z pomocy społecznej | |
| 5. | Dodatek mieszkaniowy | |
| 6. | Alimenty i świadczenia alimentacyjne | |
| 7. | Zasiłek dla bezrobotnych | |
| 8. | Dochody z gospodarstwa rolnego | |
| 9. | Dochody z działalności gospodarczej | |
| 10. | Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych | |
| 11. | Inne dochody | |
| DOCHÓD RAZEM: | | |
| Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie | | |

12. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:

- zaświadczenie z zakładu pracy,
- zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego określające formę opodatkowania oraz wysokość uzyskiwanych dochodów,
- zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej,
- zaświadczenie z urzędu pracy,
- zaświadczenie z urzędu gminy o liczbie ha przeliczeniowych,
- zaświadczenia o pobieranych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych,
- oświadczenie o innych uzyskanych dochodach członków rodziny,
- odcinek renty/emerytury/świadczenia przedemerytalnego,

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....
(data i czytelny podpis jednego z rodziców, prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, składam stosownie do art. 75 § 2 KPA w brzmieniu: „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania” oświadczenie, iż utrzymuję się z dochodów zgodnie z załączonymi dokumentami.

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z niniejszym wnioskiem, wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w systemach informatycznych oraz kartotekach, ewidencjach, skorowidzach, wykazach itp. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do danych osobowych, ich poprawiania i kontroli przetwarzania.

.....
(data i czytelny podpis jednego z rodziców, prawnego opiekuna)

II. Opinia dyrektora szkoły

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

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

III. Adnotacje Urzędu Gminy:

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