

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE
SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY**

...../.....

CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE

I. WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć)		
☐ Rodzik/opiekun prawny ucznia	☐ Pełnoletni uczeń	☐ Dyrektor szkoły

II. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	

**III. Składam wniosek o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium szkolnego/
zasiłku szkolnego na następujące dzieci:**

1.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

2.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

3.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

4.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

5.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

6.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

7.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel
Adres zamieszkania		Imiona rodziców	
Nazwa, adres, typ szkoły i klasa/rok, do której uczęszcza uczeń/ słuchacz			

IV. Sytuacja rodzinna

1. Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Pokrewieństwo
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

2. Dochód mojej rodziny składa się z następujących elementów i wynosi:

DOCHÓD RODZINY - ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU⁴⁾		
Źródło dochodu		Kwota netto
Wynagrodzenia ze stosunku pracy		
Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło		
Praca dorywcza		
Zasiłek macierzyński		
Zasiłek chorobowy		
Świadczenie rehabilitacyjne		
Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy		
Działalność gospodarcza		
Posiadanie gospodarstwa rolnego powyżej 1 ha (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego- 345 zł) ⁵⁾		
Emerytura		
Renta/renta rodzinna		
Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego		
Zasiłek pielęgnacyjny		
Świadczenie pielęgnacyjne		
Dodatek mieszkaniowy		
Dodatek energetyczny		
Praktyki uczniowskie		
Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego		
Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych)	Zasiłek stały	
	Zasiłek okresowy	
Inne dochody (wymienić jakie):		
Łączny dochód miesięczny rodziny		
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów		
Opłaconą składka KRUS		
Łączny dochód miesięczny rodziny		
Należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób.		

Liczba osób w rodzinie.....

Łączny miesięczny dochód (netto) rodziny wynosi..... **zł.**

Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi **zł.**

V. Oświadczam, że pobieram /nie pobieram* inne stypendium socjalne w wysokości miesięcznie.

VI. Proszę o przyznanie stypendium w formie:

- 1) ☐ całkowitego lub częściowego pokrycia 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
- 2) ☐ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym,
- 3) ☐ całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w tym: zakup biletów miesięcznych komunikacji publicznej, zakup posiłków w stołówce szkolnej lub w internacie, opłat za pobyt w internacie lub bursie uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegów.

VII. Inne przesłanki uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego. (właściwe zaznaczyć znakiem X)

- ☐ bezrobocie
- ☐ alkoholizm
- ☐ narkomania
- ☐ niepełnosprawność
- ☐ ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo wychowawczych
- ☐ wielodzietność
- ☐ niepełna rodzina
- ☐ zdarzenia losowe
- ☐ inne okoliczności.....

VIII. Uzasadnienie przyznania pomocy materialnej (opis sytuacji rodzinnej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IX. Preferowana forma realizacji świadczenia.

- ☐ konto osobiste

Imię i nazwisko właściciela konta bankowego		
Nazwa Banku		

CZĘŚĆ B (wypełnia pracownik *** po weryfikacji
zebranej dokumentacji)**

Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń/słuchacz/wychowanek kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

☐ TAK

☐ NIE

Uzasadnienie niezakwalifikowania ucznia/słuchacza/wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

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

Dochód rodziny:

Liczba członków rodziny:

Dochód na osobę w rodzinie:

Kwota świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego:

.....

Weryfikacji dokumentów dokonał

Sprawdził pod względem merytorycznym

.....
(data i podpis)

.....
(data i podpis)