WNIOSEK

do Wójta Gminy Wymiarki o przyznanie stypendium\*/zasiłku\* szkolnego

w roku szkolnym …………/…………

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba składająca wniosek***Uczeń po ukończeniu 18 lat - samodzielnie* | Nazwisko i imię |
| **Okres o przyznanie stypendium** | od miesiąca: . . . . . . . . . . . . . . 20… r. do .. . . . . . . . . . . . . . 20…. r. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię ucznia **(1)** | DataMiejsce urodzenia: . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |

 | P E S E L |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imięi nazwisko | *Matki ucznia* | *Ojca ucznia* |
| Miejsce zamieszkania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ulica, nr domu/ mieszkania . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Kod pocztowy – Poczta . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| Numer telefonu do kontaktów:  |

|  |  |
| --- | --- |
| W roku szkolnym 20…./20….Klasa: ………… | Szkoła / adres . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |

 Oświadczenie o wysokości dochodu na osobę w rodzinie ucznia:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy - oświadczam, że miesięczny dochód netto **na osobę** w rodzinie ucznia/ mojej rodzinie wynosi: . . . . . . . . . zł. słownie: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Charakterystyka sytuacji materialnej i wskazanie potrzeb edukacyjnych ucznia oraz występowanie innych okoliczności – uzasadnienie ubiegania się o stypendium/zasiłku (2)  (wpisać)

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

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

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

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

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

**Pożądana forma stypendium/zasiłku\*szkolnego:**

□pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, 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, pomocy naukowych, odzieży sportowej,

□ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania

□inna

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że moja rodzina /rodzina ucznia składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

**(bez ucznia, na którego jest składany wniosek)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | **Data urodzenia** | Miejsce pracy lub nauki | Stopień pokrewieństwado ucznia |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |   |
|  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
|  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
|  |  | \_ |  |  | \_ |  |  |  |  |  |  |

Do wniosku załączam – zaznaczyć właściwe

1. Zaświadczenie/oświadczenie o wysokości dochodów **netto** z miesiąca poprzedzającego, złożenie wniosku.
2. Zaświadczenie/oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, w przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z OPS.
3. Zaświadczenie właściwego Urzędu Gminy / oświadczenie o posiadaniu i wielkości gospodarstwa rolnego.
4. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy/ oświadczenie o pozostawaniu osobą bezrobotną bez prawa do zasiłku
5. ………………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych, związanych ze stypendium lub zasiłkiem szkolnym zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

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

 (miejscowość i data) (podpis osoby występującej z wnioskiem)

Wniosek sprawdzono pod względem formalnym i przyjęto . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

(\*)  *zaznaczyć właściwe*

 ***(1)*** *Przez ucznia należy rozumieć także słuchacza lub wychowanka.*

***(2)*** *Krótkie wyjaśnienie dotyczące sytuacji materialnej w rodzinie np. bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka i długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, rodzina ucznia jest niepełna, w rodzinie ucznia wystąpiło zdarzenie losowe, itp.*