WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle

1. DANE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:		
Tel:		
ADRES DO KORESPONDENCJI:		
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:
2. DANE OSOBOWE UCZNIA		
Imiona:		
Nazwisko:		
Imię ojca:		
Imię matki:		
PESEL ucznia:		
Data i miejsce urodzenia:		
3. INFORMACJE O SZKOLE		
Nazwa szkoły:		
Typ szkoły:		
Ulica:	Nr budynku:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:
W roku szkolnym 20…../20….. Jest uczniem klasy:		
4. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA UCZNIA		
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:
5. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA		
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:

6. UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA			
W rodzinie występuje:			
☐	bezrobocie	☐	brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych
☐	niepełnosprawność	☐	alkoholizm
☐	ciężka lub długotrwała choroba	☐	narkomania
☐	wielodzietność (troje i więcej dzieci)	☐	uczeń pochodzi z rodziny niepełnej
☐	wystąpiło zdarzenie losowe (podać jakie) ……..		
Rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej:		☐ TAK	☐ NIE

7. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA, POTWIERDZONE ZAŚWIADCZENIAMI, ALBO OŚWIADCZENIAMI O DOCHODACH LUB O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z POMOCY SPOŁECZNEJ

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:
(dochód z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodów z miesiąca, w którym wniosek został złożony – oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej patrz objaśnienia)

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy – nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość całkowitego dochodu netto w złotych
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego :					
Dochód na osobę w rodzinie:					

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……. Miejscowość, data	……. Podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

8. WNIOSEK DOTYCZY NASTEPUJĄCEJ FORMY POMOCY: (może być udzielony w jednej, lub kilku formach równocześnie)	
☐	**1. 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.** *Proszę wymienić rodzaj zajęć wraz z krótkim uzasadnieniem:* …… …… …… ……
☐	**2. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym:** **a) Zakup podręczników, lektur, encyklopedii i innych książek pomocnych w realizacji procesu dydaktycznego.** **b) Zakup pomocy dydaktycznych, w tym specjalistycznych edukacyjnych programów komputerowych.** **c) Zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego, w tym zeszytów, tornistrów, piórników itp.** **d) Zakup stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego.** **e) Zakup rzeczy i przedmiotów nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub wykonywania obowiązku szkolnego przez ucznia.** **f) Pokrycie kosztów transportu środkami komunikacji zbiorowej do i ze szkoły, w której uczeń pobiera naukę.** *Proszę podać rodzaj pomocy:* …… …… …… ……
☐	**3. Całkowite lub częściowe pokrycie uczniowi szkoły średniej lub słuchaczowi kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych i kolegium pracowników służb społecznych kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania.** *(W przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 4) w szczególności koszty dojazdów.*
☐	**4. Świadczenia finansowego** *(W przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 5). Proszę uzasadnić niecelowość lub niemożliwość realizacji w/w trzech form pomocy.* …… …… …… …… *Stypendium w formie świadczenia pieniężnego można przyznać* ***<u>wyłącznie</u>*** *w przypadku niecelowości lub niemożliwości realizacji form pomocy niepieniężnej.*
9. INFORMACJA O OTRZYMYWANIU INNEGO STYPENDIUM O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE SRODKÓW PUBLICZNYCH, o których mowa w art. 90d ust. 13	
Jeśli uczeń otrzymuje takie stypendium należy podać źródło i jego wysokość miesięcznie. …… ……	

10. PROPONOWANY SPOSÓB WYPŁATY

Proszę przekazać na konto Banku ……

Numer konta:

11. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb programu pomocy materialnej.

…….
Miejscowość, data

…….
podpis ucznia pełnoletniego, rodzica/ opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego, lub podpis dyrektora szkoły

12. UZASADNIENIE PRZYZNANIA POMOCY*

Uzasadnienie przyznania pomocy odpowiednio dyrektora szkoły, kolegium nauczycielskiego, kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2*

……
……
……
……

…….
Miejscowość, data

…….
podpis, pieczęć dyrektora

13. PODPIS WNIOSKODAWCY

…….
Miejscowość, data

…….
podpis wnioskodawcy

* wypełnia się w przypadku złożenia wniosku przez dyrektora.