

Starachowice, ..... 201.... r.

Znak: .....

**PREZYDENT MIASTA  
STARACHOWICE**

**WNIOSEK  
o przyznanie w roku szkolnym 201 ..../ 201 .... stypendium szkolnego**

Ja, ..... NR PESEL ..... zamieszkały/a/  
Imię i nazwisko

w Starachowicach ..... telefon .....  
Ulica i nr domu/lokalu

Informacja o wnioskodawcy: rodzic, opiekun prawny, pełnoletni uczeń/słuchacz/wychowanek, dyrektor szkoły/kolegium/ośrodka - *właściwe podkreślić*

Wnoszę, o przyznanie świadczenia dla .....  
Imię i nazwisko

ucznia szkoły ..... klasy.....  
Nazwa szkoły

urodzonego ..... NR PESEL .....  
Data urodzenia

zamieszkałego w Starachowicach .....  
Ulica i nr domu/lokalu

**Dane o rodzicach lub prawnych opiekunach dziecka:**

1. Imię i nazwisko ojca ..... adres zamieszkania  
(gdy wnioskodawcą jest ojciec – proszę nie wypełniać)  
..... NR PESEL .....

2. Imię i nazwisko matki ..... adres zamieszkania  
(gdy wnioskodawcą jest matka – proszę nie wypełniać)  
..... NR PESEL .....

Lub

3. Imię i nazwisko prawnego opiekuna .....  
(gdy wnioskodawcą jest prawny opiekun – proszę nie wypełniać)

Adres zamieszkania .....

NR PESEL .....

**Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż pieniężna - właściwie zaznaczyć:**

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;

Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników;

Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów);

Całkowita lub częściowa refundacja poniesionych kosztów edukacyjnych.

Uzasadnienie .....

.....

.....

.....  
Data i podpis osoby składającej wniosek

**Dane /informacje/ uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym.**

Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe uzyskały w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku następujące dochody netto:

Lp.	Imię i nazwisko	NR PESEL	Miejsce pracy - nauki	Stopień pokrewieństwa (w stosunku do wnioskodawcy)	Wysokość dochodu netto w zł
1				Wnioskodawca	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
<b>Łączny dochód (netto) całego gospodarstwa domowego</b>					..... zł

Wnioskując oświadczam, że średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie wynosi: ..... zł ustalony na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r., poz. 182 ze zmianami).

**Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenie o wysokości dochodów.**

**Oświadczam, że w mojej rodzinie obok trudnej sytuacji materialnej występuje również – właściwe podkreślić:**

- a) bezrobocie – zaświadczenie z PUP
- b) niepełnosprawność
- c) ciężka lub długotrwała choroba
- d) wielodzietność
- e) brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych
- f) alkoholizm
- g) narkomania
- h) rodzina jest niepełna
- i) wystąpiło zdarzenie losowe /podać jakie/ .....

**Informacja o otrzymywanych innych stypendiach o charakterze socjalnym:**

Uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości ..... zł miesięcznie. Stypendium zostało przyznane przez: ..... na okres .....

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

1. Ja niżej podpisany – świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, iż utrzymuję się z dochodów zgodnie z załączonymi dokumentami.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego (np. przekroczenie obowiązującego kryterium dochodowego na jedną osobę w rodzinie, zmiana miejsca zamieszkania poza teren gminy Starachowice, zaprzestanie uczęszczania ucznia do szkoły, otrzymanie innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych).
3. Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z niniejszym wnioskiem, wynikających z 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.

Starachowice, dnia .....

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie

**Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

*pieczęć szkoły*

**Potwierdzenie przez szkołę/kolegium/ośrodek  
statusu ucznia/słuchacza/wychowanka**

1. Nazwisko i imię .....

2. Klasa, do której uczęszcza .....

.....  
data

.....  
podpis i pieczęć dyrektora  
lub upoważnionego pracownika