

| ADNOTACJE URZĘDOWE                       |                      |                 |
|------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| Data wpływu wniosku                      |                      |                 |
| Nr sprawy                                |                      |                 |
| Wysokość dochodu                         |                      |                 |
| Ilość miesięcy przysługiwania stypendium | Okres: IX – XII/2013 | Okres I-VI/2014 |
|                                          |                      |                 |

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO rok szkolny 2013/2014

Dmosin, dnia .....

### I. Dane wnioskodawcy:

- 1) Imię i nazwisko .....
- 2) Status wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć X):
 

|                                           |                                                       |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> rodzic           | <input type="checkbox"/> opiekun prawny               |
| <input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń | <input type="checkbox"/> dyrektor placówki oświatowej |
- 3) Adres zamieszkania wnioskodawcy<sup>1</sup>:  
 miejscowość .....  
 nr domu ..... nr mieszkania ..... telefon .....
- 4) Adres wnioskodawcy do korespondencji (o ile jest inny niż adres zamieszkania)<sup>1</sup>:  
 miejscowość .....  
 nr domu ..... nr mieszkania ..... telefon .....

### II Dane ucznia:

- 1) Imię i nazwisko .....
- 2) Data i miejsce urodzenia .....
- 3) PESEL ucznia.....

4) Imiona i nazwiska rodziców ucznia

.....  
.....

6) Adres zamieszkania ucznia:

miejsowość .....  
nr domu ..... nr mieszkania ..... telefon .....

**III. Informacja o placówce oświatowej, w której uczeń kształci się lub realizuje obowiązek szkolny/nauki w obecnym roku szkolnym:**

- 1) Nazwa i numer placówki.....  
.....
- 2) Typ szkoły.....  
(podstawowa,gimnazjum, liceum, zasadnicza, technikum, policealna, kolegium)
- 3) Klasa/rok nauki<sup>2</sup> .....

**IV. Dane rodziny ucznia:**

| <i>Lp.</i> | <i>Imię i nazwisko</i> | <i>Data urodzenia</i> | <i>Stopień pokrewieństwa</i> | <i>Miejsce pracy, nauki</i> |
|------------|------------------------|-----------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 1.         |                        |                       | wnioskodawca                 |                             |
| 2.         |                        |                       |                              |                             |
| 3.         |                        |                       |                              |                             |
| 4.         |                        |                       |                              |                             |
| 5.         |                        |                       |                              |                             |
| 6.         |                        |                       |                              |                             |
| 7.         |                        |                       |                              |                             |
| 8.         |                        |                       |                              |                             |
| 9.         |                        |                       |                              |                             |
| 10.        |                        |                       |                              |                             |
| 11.        |                        |                       |                              |                             |
| 12.        |                        |                       |                              |                             |

**Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione ( matka, ojciec, opiekun prawny ) pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.  
Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło.**

Wpisać łączne kwoty z poszczególnych źródeł dochodu oraz liczbę załączonych dokumentów.

| Lp.                                                                                                                        | Źródło dochodu                                                                              | Dokumenty<br>Wstawić X | Kwota/zł<br>netto |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| 1                                                                                                                          | Wynagrodzenia ze stosunku pracy                                                             |                        |                   |
| 2                                                                                                                          | Zasiłki chorobowe                                                                           |                        |                   |
| 3                                                                                                                          | Świadczenia rehabilitacyjne                                                                 |                        |                   |
| 4                                                                                                                          | Zasiłki dla bezrobotnych                                                                    |                        |                   |
| 5                                                                                                                          | Działalność gospodarcza wykonywana osobiście<br>(w tym umowy o dzieło, zlecenia, agencyjne) |                        |                   |
| 6                                                                                                                          | Dochody z gospodarstwa rolnego<br>(ilość ha przeliczeniowych x 207 zł)                      |                        |                   |
| 7                                                                                                                          | Emerytury                                                                                   |                        |                   |
| 8                                                                                                                          | Renty/renty rodzinne                                                                        |                        |                   |
| 9                                                                                                                          | Zasiłki rodzinne oraz dodatki do zasiłku rodzinnego                                         |                        |                   |
| 10                                                                                                                         | Zasiłki pielęgnacyjne                                                                       |                        |                   |
| 11                                                                                                                         | Świadczenie pielęgnacyjne                                                                   |                        |                   |
| 12                                                                                                                         | Zasiłki z pomocy społecznej                                                                 |                        |                   |
| 13                                                                                                                         | Dodatek mieszkaniowy                                                                        |                        |                   |
| 14                                                                                                                         | Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego                                           |                        |                   |
| 15                                                                                                                         | Inne dochody (wymienić jakie)<br>.....                                                      |                        |                   |
| <b>Łączny dochód miesięczny rodziny</b>                                                                                    |                                                                                             |                        |                   |
| Rodzina ucznia, łącznie z uczniem, składa się z ..... osób.<br><br>Średni dochód netto na <b>1 osobę</b> w rodzinie wynosi |                                                                                             |                        |                   |

1. Członkowie rodziny ucznia prowadzą / nie prowadzą<sup>2</sup> gospodarstwo rolne.
2. Członkowie rodziny ucznia prowadzą / nie prowadzą<sup>2</sup> pozarolniczą działalność gospodarczą.
3. Uczeń / wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje/nie otrzymuje<sup>2</sup> inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez .....w wysokości ..... na okres ..... (potwierdzone stosownym zaświadczeniem).

**V. Wyszczególnienie innych niż dochodowa przesłanek wskazujących na trudną sytuację materialną ucznia (wpisać liczbę załączonych dokumentów):**

|                                                                |                |
|----------------------------------------------------------------|----------------|
|                                                                | dokumenty/szt. |
| Alkoholizm                                                     |                |
| Narkomania                                                     |                |
| Niepełnosprawność                                              |                |
| Ciężka lub długotrwała choroba                                 |                |
| Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych |                |
| Wielodzietność                                                 |                |
| Niepełna rodzina                                               |                |

**VI. Uzasadnienie przyznania pomocy materialnej (opis sytuacji rodzinnej):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VII. Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Świadoma /-y odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**VIII. Informacja dyrektora placówki oświatowej o uczniu.**

Potwierdzam, że .....  
(imię i nazwisko ucznia)

jest uczniem klasy ..... w .....  
( nazwa i adres placówki)

.....

.....  
(pieczęć szkoły)

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

## Pouczenie o sposobie wypełnienia formularza wniosku i wymaganych załącznikach:

- <sup>1</sup> - Nie dotyczy dyrektora placówki oświatowej składającego wniosek.
- <sup>2</sup> - Niepotrzebne należy skreślić.

*Załączane do wniosku dokumenty powinny zawierać informację z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku o dochodzie NETTO.*

### <sup>3</sup> - Do wniosku należy załączyć:

- a) zaświadczenie pracodawcy o dochodzie NETTO pracownika,
- b) w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej - oświadczenie osoby prowadzącej tę działalność o wysokości dochodu netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wraz z kopią księgi przychodów i rozchodów oraz dowodem opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych,
- c) w przypadku prowadzenia **gospodarstwa rolnego** - **aktualne zaświadczenie wystawione przez właściwy Urząd Gminy o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych** w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku,
- d) kopia aktualnej decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania **dodatku mieszkaniowego**, a w przypadku nie korzystania z dodatku mieszkaniowego zaświadczenie potwierdzające nie korzystanie z tego świadczenia,
- e) kopia aktualnej decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania **świadczeń rodzinnych**, w tym: zasiłku rodzinnego, świadczenia z funduszu alimentacyjnego, dodatku z tytułu samotnego wychowywania dziecka, zasiłku pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego, dodatku z tytułu rezygnacji z zatrudnienia w związku z koniecznością opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym, dodatku z tytułu korzystania z urlopu wychowawczego, a w przypadku nie korzystania ze świadczeń rodzinnych zaświadczenie potwierdzające nie korzystanie z tych świadczeń,
- f) kopia aktualnej decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania **świadczeń Pomocy Społecznej**, a w przypadku nie korzystania ze świadczeń Pomocy Społecznej zaświadczenie potwierdzające nie korzystanie z tego świadczenia,
- g) inne dokumenty poświadczające uzyskane dochody, np: umowa dzierżawy, ,
- h) kopia wyroku zasądzającego **alimenty** na rzecz osób w rodzinie wraz z kopią przekazu pocztowego lub przelewu poświadczających ich faktyczną zapłatę,
- i) kopia decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ustalająca prawo do **emerytury, renty lub innego świadczenia** z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych wraz z kopią przekazu pocztowego lub przelewu poświadczających ich faktyczną wypłatę,
- j) **inne dokumenty ( może być oświadczenie )** poświadczające sytuację pozostałych **pełnoletnich członków rodziny** ucznia,

**Ponadto** do wniosku należy załączyć dokumenty uprawdopodabniające wystąpienie innych niż dochodowa przesłanek wskazujących na trudną sytuację materialną ucznia przy pomocy następujących dokumentów:

**1 ) bezrobocie:**

- **aktualne zaświadczenie urzędu pracy** potwierdzające, że członek rodziny znajduje się w rejestrze osób bezrobotnych, wystawione nie wcześniej niż dwa tygodnie przed dniem złożenia wniosku;

**2 ) niepełnosprawność:**

- \* aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,
- \* aktualne orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów,
- \* aktualne orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji,
- \* aktualne orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy, dokonane przez lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Komisję Lekarską Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- \* aktualne orzeczenie o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym,
- \* orzeczenie o celowości przekwalifikowania;

**3 ) ciężka lub długotrwała choroba:**

- \* zaświadczenie lekarza specjalisty o stanie zdrowia;

**4 ) brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych:**

- \* wyrok sądu o ograniczeniu lub pozbawieniu praw rodzicielskich,
- \* opinia lub zaświadczenie kuratora sądowego;

**5 ) alkoholizm:**

- \* zaświadczenie zakładu leczenia odwykowego, bądź innego zakładu opieki zdrowotnej o prowadzeniu leczenia odwykowego,
- \* inne dokumenty poświadczające występowanie w rodzinie alkoholizmu;

**6 ) narkomania:**

- \* zaświadczenie uprawnionego lekarza lub ZOZ o prowadzonym leczeniu bądź rehabilitacji osoby uzależnionej;

**7 ) niepełna rodzina:**

- \* kopia **aktu zgonu** członka rodziny ucznia,
- \* kopia wyroku orzekającego **separację lub rozwód**