Wnioskodawca

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

(imię i nazwisko rodzica, pełnoletniego ucznia (miejscowość, data)

lub dyrektora szkoły)

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

 (adres)

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

…………………………………..

 ( numer konta)

…………………………………………….

 ( numer telefonu)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Lipnie

**Wniosek**

**o przyznanie stypendium szkolnego\* / zasiłku szkolnego\***

Na podstawie art. 90n ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego\* dla ucznia:

**1. Dane ucznia:**

Nazwisko i imię ucznia ...........................................................................................

Imiona i nazwiska rodziców ...................................................................................

…………………………………………………………………………………………….

Data urodzenia ......................................PESEL .....................................................

Miejsce zamieszkania ucznia .................................................................................

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

W roku szkolnym 20...../20..... jest uczniem ..................... klasy Szkoły ................................................................................................................................

(nazwa i adres szkoły)

**2. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego\***

Opis sytuacji materialnej rodziny ucznia: (należy wskazać np. takie  przesłanki jak: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm, narkomania, rodzina jest niepełna, wystąpiło zdarzenie losowe):

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

**3.** Oświadczenie o dochodach wszystkich członków rodziny ucznia pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data****urodzenia** | **Pesel** | **Stopień****pokrewieństwa** | **Źródłodochodu** | **Wysokość dochoduw zł (netto)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Łączny dochód rodziny ucznia** |  |

 Dochód netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi …………….zł.

**4.** **Dane o innym stypendium:**

- czy uczeń/uczennica w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku otrzymywali stypendium o charakterze socjalnym? TAK / NIE

 (podkreślić właściwą odpowiedź)

Jeżeli tak to wskazać: jakie stypendia, gdzie przyznane i w jakiej wysokości.

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

 **5. Oświadczenie wnioskodawcy**

 Ja..............................................................................................................

 Urodzony/a.............................................................................................................

 Zamieszkały/a.............................................................................................

 Legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....................nr...............................

 Wydanym przez..........................................................................................

####  Oświadczam, że

1. w ciągu dwunastu miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego rodzina moja uzyskała/nie uzyskała **(właściwe podkreślić)** dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kryterium dochodowe rodziny w wysokości ............................... z tytułu ............................................. *(w przypadku uzyskania powyższego proszę podać dokładną kwotę i źródło dochodu)*
2. w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku rodzina moja uzyskała/nie uzyskała **(właściwe podkreślić)** dochodu z prac dorywczych jeśli tak to w jakiej wysokości ...........................................

3) Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Dyrektora GOPS w Lipnie** o zwiększeniu dochodu rodziny lub skreśleniu ucznia ze szkoły, o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar gminy Lipno.

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić