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 ( Dz. U. z 2025 r. poz. 881 ze zm. ),  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** | **Źródło dochodu** | **Wysokość dochodu w zł (netto)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| **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 moja rodzina   
   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 (Dz. U.2025.,poz. 383 .) 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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1206).

**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