

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO  
DLA UCZNIÓW SZKÓŁ I OŚRODKÓW ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW**

*(dotyczy stypendium przyznawanego w ramach pomocy materialnej ze środków finansowych Gminy Wieruszów na podstawie art. 90b, art. 90c, art. 90d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty t.j. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami)*

**Wniosek należy wypełniać czytelnie, dużymi, drukowanymi literami**

<b>I. DANE PERSONALNE UCZNIĄ/SŁUCHACZA (art. 90n ust. 4 pkt 1)</b>			
Nazwisko ucznia/słuchacza			
Imię ucznia/słuchacza			
Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego			
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego			
Data urodzenia			
Pesel ucznia/słuchacza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seria i nr dowodu osobistego			
Stan cywilny			
<b>II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA UCZNIĄ/SŁUCHACZA (art. 90n ust. 4 pkt 2)</b>			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu			
<b>III. DANE WNIOSKODAWCY (np. rodzic, pełnoletni uczeń, instytucja) <i>Właściwe podkreślić</i></b>			
Nazwisko / nazwa placówki			
Imiona			
PESEL	<input type="text"/>	Stan cywilny	
NIP	<input type="text"/>	Nr telefonu	
<b>IV. ADRES WNIOSKODAWCY</b>			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu			

**V. ADRES DO KORESPONDENCJI** (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu			

**VI. INFORMACJA DOTYCZĄCA OTRZYMYWANIA INNYCH STYPENDIÓW O CHARAKTERZE SOCJALNYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH** (w tym ze środków unii europejskiej) *art. 90d ust. 13*

Oświadczam, że uczeń .....  
otrzymuje / nie otrzymuje \* stypendium socjalne ze środków publicznych  
\* odpowiednie podkreślić / Proszę podać nazwę instytucji, która przyznała stypendium, miesięczną wysokość stypendium oraz okres, na który przyznano stypendium/.

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

.....  
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

**VII. PRZYCZYNY TRUDNEJ SYTUACJI RODZINY** (spełnienie kryteriów zawartych w art. 90d ust. 1 ustawy o systemie oświaty) – właściwe zaznaczyć znakiem X

1. niski dochód na osobę w rodzinie (do 351,00 zł) lub osoby samotnie gospodarującej (do 477,00 zł)	<input type="checkbox"/>
2. bezrobocie	<input type="checkbox"/>
3. niepełnosprawność	<input type="checkbox"/>
4. ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/>
5. wielodzietność (3 i więcej dzieci w rodzinie)	<input type="checkbox"/>
6. brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych	<input type="checkbox"/>
7. alkoholizm lub narkomania	<input type="checkbox"/>
8. rodzina niepełna	<input type="checkbox"/>
9. zdarzenie losowe <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> W przypadku zaznaczenia proszę opisać na czym polegało zdarzenie losowe. Opis należy dołączyć do niniejszego wniosku jako załącznik.





**IX. ZOBOWIĄZANIA PONOSZONE PRZEZ CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentów	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do alimentów, stopień pokrewieństwa względem zobowiązanego	Wysokość świadczenia
<b>ŁĄCZNE ZOBOWIĄZANIA</b>			
<b>Wysokość dochodów rodziny</b>		<b>Wysokość dochodu na osobę w rodzinie</b>	

**X. POBIERANIE ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ art. 90n ust. 5**

Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o stypendium korzystałam/-em wraz z członkami mojej rodziny ze świadczeń pomocy społecznej w formie (właściwe zaznaczyć znakiem X)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> zasiłek stały             | <input type="checkbox"/> zasiłek pielęgnacyjny                        |
| <input type="checkbox"/> zasiłek okresowy          | <input type="checkbox"/> zasiłek rodzinny z dodatkami                 |
| <input type="checkbox"/> dodatek mieszkaniowy      | <input type="checkbox"/> alimenty, również z funduszu alimentacyjnego |
| <input type="checkbox"/> świadczenie pielęgnacyjne |   |

i moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie

.....  
/podpis wnioskodawcy/

**XI. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY (właściwe zaznaczyć znakiem X) art. 90n ust. 4 pkt 3**

Zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodu ojca	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodu matki	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie o figurowaniu w rejestrze osób bezrobotnych z Powiatowego Urzędu Pracy	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenia albo oświadczenia członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o uzyskanych dochodach w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej albo oświadczenie	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie określające ilość posiadanych ha przeliczeniowych lub nakaz płatniczy za bieżący rok	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej.	<input type="checkbox"/>
Inne .....	<input type="checkbox"/>

<b>XII. WNIOSKOWANA FORMA POMOCY (w odpowiednim miejscu wstawić x)</b> <i>art. 90n ust. 4 pkt 4 i art. 90d ust. 2, 3, 4 i 5</i>	
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, w szczególności w zajęciach rozwijających uzdolnienia artystyczne i sportowe uczniów, zajęciach nauki języków obcych oraz innych przedsięwzięciach. Organizatorem ww. zajęć może być wyłącznie szkoła do której uczęszcza uczeń ubiegający się o stypendium – <u>realizacja bezpośrednio na rachunek szkoły na podstawie wystawionego rachunku przez szkołę</u>	<input type="checkbox"/>
Pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (z wyłączeniem wyżywienia) w szczególności opłata za bilety komunikacji zbiorowej, za internat, bursę do wysokości przyznanego stypendium ( z wyłączeniem uczniów szkół podstawowych i gimnazjów) – <u>refundacja bezpośrednio wnioskodawcy na podstawie przedstawionych dokumentów</u>	<input type="checkbox"/>
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników i innych pomocy) – <u>refundacja bezpośrednio wnioskodawcy na podstawie przedstawionych dokumentów</u>	<input type="checkbox"/>
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników i innych pomocy) – zakup bezpośrednio przez MGOPS	<input type="checkbox"/>
<b><u>W przypadku przyznania stypendium w postaci świadczenia pieniężnego wypłata zostanie dokonana w kasie MGOPS w Wieruszowie.</u></b>	
<b>XIII. OŚWIADCZENIE</b>	
<p><i>Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za podawanie fałszywych potwierdzam prawdziwość podanych powyżej informacji oraz wszystkich załączników oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu przyznającego stypendium o zmianie sytuacji materialnej rodziny oraz o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.</i></p> <p><i>Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wynikających z realizacji pomocy w formie stypendium szkolnego, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych.</i></p> <p style="text-align: center;">..... /data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia/</p>	
<b>XIV. INFORMACJA DYREKTORA: SZKOŁY, KOLEGIUM NAUCZYCIELSKIEGO, NAUCZYCIELSKIEGO KOLEGIUM JĘZYKÓW OBCYCH, KOLEGIUM PRACOWNIKÓW SŁUŻB SPOŁECZNYCH LUB OŚRODKA o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2</b>	
Nazwa szkoły	
Ulica	
Miejscowość	
w roku szkolnym ...../.....	jest uczniem klasy .....
/pieczętka szkoły/	/data i podpis dyrektora szkoły/

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/czytelny podpis jednego z rodziców,  
opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia/