

Nr wniosku EKS.9120/...../.....

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

Uwaga : przed wypełnieniem wniosku zapoznaj się z pouczeniem

1. Dane wnioskodawcy (rodzica, prawnego opiekuna, pełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka)

Nazwisko i Imię	nr pesel
Adres zamieszkania (adres do korespondencji)	ulica
	nr domu
	nr telefonu
miejsowość	poczta
kod	

2. Dane ucznia (słuchacza, wychowanka)

Nazwisko ucznia	nr pesel
Imiona ucznia	drugie imię
Miejsce i data urodzenia	data ur.
Imiona rodziców	matki
Adres zamieszkania	ulica
	nr domu
	nr telefonu
miejsowość	poczta
kod	

Potwierdzenie danych o stałym zameldowaniu ucznia na terenie Gminy Wołczyn <small>(w dziale ewidencji ludności Urzędu Miejskiego w Wołczynie)</small>	<p>.....</p> <p>(pieczętka, data i podpis pracownika UM)</p>
---	--

3. Informacje o szkole do której uczęszcza uczeń (ośrodku, kolegium)

Nazwa szkoły (ośrodka, kolegium)							
Adres szkoły (ośrodka, kolegium)	miejsowość			ulica			
	kod			poczta			
Typ szkoły							
Przewidywany czas trwania nauki (*)		Rok szkolny	200.../200...	Rok nauki		Klasa (semestr)	

Potwierdzenie szkoły (ośrodka, kolegium)	<p>.....</p> <p>(pieczętka szkoły, data i podpis prac. adm. szkoły)</p>
---	---

(*) - wypełnia uczeń szkoły ponadgimnazjalnej

W rodzinie występuje:

(zaznaczyć problem występujący w rodzinie stawiając znak x)

<input type="checkbox"/> bezrobocie	<input type="checkbox"/> alkoholizm
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> narkomania
<input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/> rodzina niepełna
<input type="checkbox"/> wielodzietność	<input type="checkbox"/> wystąpiło zdarzenie losowe
<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo -wychowawczych	<input type="checkbox"/> inna okoliczność (podać jaka)

4. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy (pomoc może być udzielona w jednej lub kilku formach) (obowiązkowo zaznaczyć formę pomocy stawiając znak X w wybranym polu)					
<u>całkowite lub częściowe:</u>					
<input type="checkbox"/>	<p>1. pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, prowadzonych jako płatne zajęcia spoza planu nauczania lub jako inne - pozaszkolne - płatne zajęcia edukacyjne (np.: kursy językowe, informatyczno - komputerowe, zajęcia logopedyczne, zajęcia sportowe, taneczne, recytatorskie, kółka zainteresowań),</p> <p>2. pokrycia opłat wymaganych przez szkołę, w tym: komitet rodzicielski, wyżywienie w stołówce oraz opłat czesnego w szkołach niepublicznych.</p>				
<input type="checkbox"/>	<p><u>całkowite lub częściowe</u> pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów (w szczególności zakwaterowania w bursie, internacie, transportu środkami komunikacji zbiorowej), • kosztów dojazdu osoby niepełnosprawnej powyżej 18 roku życia; 				
<input type="checkbox"/>	<p><u>pomoc rzeczowa</u> o charakterze edukacyjnym w tym w szczególności zakup : podręczników od klasy IV szkoły podstawowej, lektur, encyklopedii, słowników, atlasów i innych książek pomocniczych do realizacji procesów dydaktycznych; zeszytów, długopisów, plecaków, przyborów rysunkowych, malarskich, kreślarskich, materiałów do wykonywania prac dyplomowych, edukacyjnych programów komputerowych, materiałów dydaktycznych dla niepełnosprawnych uczniów, stroju gimnastycznego (np.: obuwie sportowe, spodenki, koszulka gimnastyczna, dres - nie więcej niż dwa komplety w ciągu semestru jednego semestru szkolnego, strój kąpielowy), zakup rzeczy, przedmiotów i usług nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego (np.: okulary korekcyjne, biurko do nauki, krzesło do biurka, sprzęt komputerowy (w tym także komputerowe programy edukacyjne, materiały eksploatacyjne i części zamienne, abonament internetowy) – dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych, wyjazd na wycieczkę szkolną, zieloną szkołę) i inne wyposażenie ucznia obligatoryjnie wymagane przez szkołę (np.: strój szkolny, sprzęt muzyczny).</p>				
5. Oczekiwana forma wypłaty stypendium szkolnego: (zaznaczyć stawiając znak x)					
<input type="checkbox"/> przelew na konto (wypełnić poniżej dane)			<input type="checkbox"/> gotówka - w kasie banku		
Nazwisko i imię posiadacza konta		nazwisko		imię	
Nazwa banku					
Numer konta					
<u>W przypadku zmiany numeru konta bankowego zobowiązuję się poinformować Wydział Edukacji, Kultury, Sportu i Rekreacji UM w Wołczynie o zaistniałej zmianie.</u>					
..... (podpis wnioskodawcy)					
6. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia					
A. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:					
*rodzina - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące					
Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy - nauki
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

B. Dochody gospodarstwa domowego (netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku)

(kwoty podane w rubryce 2. należy udokumentować stosownymi zaświadczeniami)

Rodzaj źródła dochodu	1. Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód		2. Wysokość dochodu netto
<i>Umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło itp.</i> (zaświadczenie od pracodawcy)	1		zł
	2		zł
	3		zł
<i>Pozarolnicza działalność gospodarcza</i> (zadeklarowana podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne)	1		zł
	2		zł
<i>Praca za granicą</i> (umowa, oświadczenie, zaświadczenie)	1		zł
	2		zł
<i>Emerytura/renta, świadczenie/zasiłek przedemerytalny</i> (odcinek, przekaz lub przelew pieniężny)	1		zł
	2		zł
<i>Świadczenia rodzinne – zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, dodatek mieszkaniowy, zaliczka alimentacyjna, świadczenie/zasiłek pielęgnacyjny</i> (zaświadczenie o nie pobieraniu/pobieraniu świadczeń)	1		zł
	2		zł
	3		zł
<i>Świadczenia pomocy społecznej – zasiłek stały/okresowy, inne</i> (zaświadczenie o nie pobieraniu/pobieraniu świadczeń)	1		zł
	2		zł
	3		zł
<i>Alimenty – otrzymywane dobrowolnie lub w wyniku egzekucji</i> (w przypadku nieściągalności zaświadczenie od komornika)	1		zł
	2		zł
<i>Świadczenia dla bezrobotnych</i> (zaświadczenie o nie pobieraniu/pobieraniu świadczeń)	1		zł
	2		zł
	3		zł
<i>Dochód z gospodarstwa rolnego</i> (..... ha przeliczeniowe x zł)	1		zł
	2		zł
<i>Stypendia (np. ANR, tzw. Unijne), praktyki zawodowe</i> (zaświadczenie o nie pobieraniu/pobieraniu świadczeń)	1		zł
	2		zł
<i>Inne.....</i> (oświadczenie, zaświadczenie)	1		zł
	2		zł

ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO WYNOŚI :

..... zł

Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.**OŚWIADCZENIE**

A) Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podawanie fałszywych danych, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 533, z późn. zm.) - oświadczam, iż podane powyżej informacje oraz dane zawarte we wszystkich załącznikach są prawdziwe.

B) Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić UM w Wołczynie o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania wnioskowanej pomocy materialnej dla ucznia.

C) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla potrzeb realizacji programu pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

.....
(miejscowość i data).....
(podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)