

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

TERMIN SKŁADANIA WNIOSKÓW: UCZNIOWIE DO **15 WRZEŚNIA**, SŁUCHACZE KOLEGIÓW DO **14 PAŹDZIERNIKA**

PRZED ROZPOCZĘCIEM WYPEŁNIANIA WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z WARUNKAMI PRYZNANIA STYPENDIUM SZKOLNEGO

Zgodnie z art. 90b ust. 3 i ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty pomoc materialna przysługuje:

- **uczniom szkół** publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;

- **wychowankom** publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

- **uczniom szkół** niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

- **słuchaczom** niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1769).

CZĘŚĆ I

1. WNIOSKODAWCA (pełnoletni uczeń składa wniosek we własnym imieniu)

RODZIC OPIEKUN PRAWNY PEŁNOLETNI UCZEŃ DYREKTOR SZKOŁY

2. DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO*			
PESEL		NR DOWODU	
ADRES ZAMIESZKANIA			
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA	NR DOMU	NR MIESZKANIA	TELEFON*

¹ W przypadku złożenia wniosku przez Dyrektora szkoły uzupełniane są przez wnioskodawcę w tabeli „Dane wnioskodawcy” i „Dane ucznia” wyłącznie rubryki z oznaczeniem „*”, pozostałe dane wniosku nie są uzupełniane przez Dyrektora placówki

3. DANE UCZNIĄ*

Lp.	Imię i nazwisko	Pesel	Data urodzenia	Szkoła	Klasa	Potwierdzenie przez szkołę (pieczętka szkoły i podpis osoby potwierdzającej)
1						
2						
3						
4						
5						

4. INFORMACJE O SKŁADZIE RODZINY

(rodzinę tworzą osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

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

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

5. OŚWIADCZENIE O DOCHODACH NETTO W MIESIĄCU.....
złożone w trybie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12.03.2004. o pomocy społecznej.

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce pracy	Dochód netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

6. INNE DOKUMENTY

Oświadczam, że:
(niepotrzebne skreślić)

Utraciłam/em, nie utraciłam/em dochodów w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.
(w przypadku utraty dochodu należy dołączyć dokument potwierdzający)

Kwota miesięcznych alimentów świadczona na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosi zł.

7. PRZYCZYNA WYSTĄPIENIA Z WNIOSEM O STYPENDIUM SZKOLNE:

- bezrobocie
- niepełnosprawność
- ciężka lub długotrwała choroba
- wielodzietność (oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- alkoholizm
- narkomania
- rodzina niepełna (brak któregoś z rodziców)
- wystąpiło zdarzenie losowe
- inne (wskazać)

8. POŻĄDANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (pomoc może być udzielona w jednej lub kilku formach, należy zaznaczyć wybrane kryteria stawiając znak X)

- 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,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów.

9. PREFEROWANA FORMA REALIZACJI ŚWIADCZENIA

- konto bankowe wnioskodawcy

Imię i nazwisko, adres właściciela konta	
Nazwa banku	
Numer konta	

- gotówka

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

CZĘŚĆ II

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego,
- osoba, której wniosek dotyczy, nie pobiera stypendium szkolnego w innej instytucji.

W przypadku zmian mających wpływ na prawo do stypendium szkolnego, osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący stypendium szkolne.

Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie stypendium szkolnego o zmianach może skutkować powstaniem nienależnie pobranego stypendium szkolnego, a w konsekwencji koniecznością jego zwrotu. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Zostałam/em poinformowana/y, że ewentualna realizacja decyzji przyznającej stypendium szkolne zgodnie z art. 110 Kodeksu postępowania administracyjnego nastąpi po jej odebraniu.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do wglądu do moich danych osobowych, ich poprawienia i kontroli przetwarzania.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)