

5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej⁶:

- całkowite (częściowe) pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, podać rodzaj zajęć, które mają być opłacane ze stypendium:

.....
.....

oraz ich organizatora (nazwa i adres):

.....

- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, wydawnictw o charakterze encyklopedycznym, słowników, atlasów, przyborów szkolnych, tornistra, plecaka, stroju gimnastycznego, komputera, pokrycie kosztów abonamentu internetowego.

- całkowite (częściowe) pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów, o których mowa w art. 90 d ust. 3 ustawy o systemie oświaty,

wymienić jakie to koszty i ich wysokość:

.....
.....

6. Czy w rodzinie występuje:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - bezrobocie | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - niepełnosprawność | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - ciężka lub długotrwała choroba | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - wielodzietność | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - alkoholizm | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - narkomania | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - rodzina jest niepełna | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - wystąpiło zdarzenie losowe | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

7. Uzasadnienie przyznania świadczenia pomocy materialnej⁷

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

⁶ Proszę podkreślić wybrane pozycje.

⁷ Opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną rodziny.

8. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uczniem ubiegających się o stypendium szkolne:⁸

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa
1			Uczeń ubiegający się o stypendium szkolne
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

9. Informacja o dochodach uzyskiwanych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (dochody netto za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku):

Rodzaj dochodów	Imię i nazwisko osoby uzyskującej dany dochód	Kwota dochodu miesięcznego (netto)
1	2	3
WYNAGRODZENIE ZA PRACĘ		
ZASIŁEK CHOROBY, ZASIŁEK MACIERZYŃSKI wypłacane przez ZUS		
ZASIŁEK DLA OSÓB BEZROBOTNYCH		
DODATEK MIESZKANIOWY		
RENTA (inwalidzka, rodzinna)		
EMERYTURA		
ŚWIADCZENIA RODZINNE (np. zasiłki rodzinne, pielęgnacyjne i dodatki) – wpisać łączną kwotę		
ALIMENTY		

⁸ W pozycji nr 1 należy wpisać imię i nazwisko ucznia ubiegającego się o stypendium szkolne. W następnych pozycjach członków jego rodziny wskazując ich stopień pokrewieństwa do ucznia np. matka, ojciec, brat, siostra. W przypadku pełnoletnich członków rodziny należy przedstawić odpowiednie zaświadczenie potwierdzające uzyskany dochód w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, zaświadczenie o miejscu pobierania nauki lub dokument potwierdzający posiadanie statusu osoby bezrobotnej.

STYPENDIA		
DOCHODY Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ należy dołączyć odpowiednie zaświadczenie z Urzędu Skarbowego		
DOCHODY Z GOSPODARSTWA ROLNEGO należy dołączyć zaświadczenie o wielkości gospodarstwa (ilość ha przeliczeniowych)		Ilość ha przeliczeniowych x zł = zł
ŚWIADCZENIA Z POMOCY SPOŁECZNEJ		
PRACA DORYWCZA		
INNE wymienić jakie		

WPISANE W TABELI DOCHODY NALEŻY POTWIERDZIĆ ODPOWIEDNIMI ZAŚWIADCZENIAMI

W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się ZAŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z POMOCY SPOŁECZNEJ.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

10. Oświadczenia pełnoletniego ucznia lub rodzica ucznia niepełnoletniego:

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy **oświadczam**, że podane wyżej informacje dotyczące składu mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym oraz dane dotyczące dochodów uzyskiwanych przez jej członków są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

W oparciu o art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) **wyrażam** zgodę na przetwarzanie przez Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Sicienku moich danych osobowych /i mojego dziecka⁹ w związku z ubieganiem się o udzielenie stypendium szkolnego.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

⁹ Skreślić w przypadku gdy oświadczenie wypełnia uczeń pełnoletni.