

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nr ewidencyjny wniosku  
(wypełnia pracownik GOPS)

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO  
NA ROK SZKOLNY ...../.....**

<b>I. WNIOSKODAWCA</b>							
<input type="checkbox"/>	rodzic, opiekun prawny	<input type="checkbox"/>	pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/>	dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium	<input type="checkbox"/>	z urzędu

<b>II. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY</b>	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	Nr dowodu osobistego:
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	
Numer telefonu:	Adres e-mail:

<b>III DANE OSOBOWE UCZNIĄ - 1</b>	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

<b>DANE OSOBOWE UCZNIĄ - 2</b>	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

<b>DANE OSOBOWE UCZNIĄ - 3</b>	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

<b>DANE OSOBOWE UCZNIĄ - 4</b>	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

IV DANE DOTYCZĄCE RODZINY		
L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

V. ALIMENTY* NA RZECZ INNYCH OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO		
L.p.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji.	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów.

\*W przypadku alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego należy dołączyć wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonanie wpłaty, np. przekazy, przelewy, zaświadczenie komornika o wysokości egzekucji.

**Oświadczam, że łączny dochód (netto\*) gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosi ..... zł. Moja rodzina składa się z ..... osób. Dochód (netto) na jedną osobę miesięcznie wynosi ..... zł słownie: .....**

\* dochód netto: suma miesięcznych przychodów pomniejszona o: podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz składki na ubezpieczenie społeczne, alimenty świadczone na rzecz innych osób.

VI. OKOLICZNOŚCI MAJĄCE WPŁYW NA TRUDNĄ SYTUACJĘ RODZINY	
<input type="checkbox"/> bezrobocie	<input type="checkbox"/> ciężka i długotrwała choroba
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
<input type="checkbox"/> wielodzietność	<input type="checkbox"/> alkoholizm
<input type="checkbox"/> rodzina niepełna	<input type="checkbox"/> narkomania
<input type="checkbox"/> inne zdarzenie losowe (jakie?)	<input type="checkbox"/> inne (jakie?)

VII. INFORMACJE O INNYCH STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM Z ŚRODKÓW PUBLICZNYCH PRYZNAWANYCH DLA UCZNIĄ	
<input type="checkbox"/> TAK (należy uzupełnić poniższą tabelę)	<input type="checkbox"/> NIE
Nazwa instytucji, która przyznała stypendium: .....	
Okres, na który przyznawano stypendium: .....	

VIII. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO		
1	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.	<input type="checkbox"/>
2	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników.	<input type="checkbox"/>
3	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniom szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczom pracowników służb społecznych.	<input type="checkbox"/>
4	Świadczenie pieniężne (proszę o podanie powodów uzasadniających tą formę): ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>

IX. UZASADNIENIE WNIOSKU

X. OŚWIADCZENIE
<p>Oświadczam, że na ucznia, o którym mowa w punkcie III, nie ubiegam się /ubiegam się i nie pobieram/pobieram* stypendium socjalnego w innej gminie.</p> <p>Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia dotyczącej sytuacji dochodowej rodziny.</p> <p>Oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego w roku szkolnym w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionym we wniosku ucznia.</p>

\* niepotrzebne skreślić

XI. ZAŁĄCZNIKI ZŁOŻONE DO WNIOSKU	
1.p.	Rodzaj dokumentu dotyczącego dochodu uzyskanego przez wnioskodawcę i członków rodziny, za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku:
1	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie pracodawcy o dochodzie brutto/netto (zał. nr 1), szt.: .....
2	<input type="checkbox"/> Oświadczenie o dochodzie brutto/netto (zał. nr 2), szt. ....
3	<input type="checkbox"/> Decyzja organu wypłacającego rentę, emeryturę lub inne świadczenia (jakie?) ..... wraz z dowodem wypłaty, np. odcinek renty, emerytury lub odpowiednio oświadczenie (zał. nr 2)
4	<input type="checkbox"/> Wyrok sądu dot. wysokości zasądzonych lub wypłaconych na czyjąś rzecz alimentów wraz z dowodem ich wpłaty
5	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie z PUP potwierdzające status bezrobotnego i wysokość wypłaconego zasiłku dla bezrobotnego lub odpowiednio oświadczenie* o wysokości zasiłku (zał. nr 2 i/lub 3)
6	<input type="checkbox"/> Decyzja GOPS o przyznaniu dod. mieszkaniowego.
7	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie o wielkości posiadanych gruntów rolnych (ha fizyczne i przeliczeniowe), decyzja ustalająca wysokość podatku rolnego lub oświadczenie* (zał. nr 3)
8	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie właściwego miejscowo urzędu skarbowego zawierającego informacje o wysokości przychodu, kosztów uzyskania przychodu i innych kosztów, o których mowa w art. 8 ust. 7, w związku z art. 5 i 6 ustawy o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 930)
9	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie właściwego miejscowo urzędu skarbowego potwierdzające zryczałtowaną formę opodatkowania oraz oświadczenie o kwocie zadeklarowanego dochodu (zał. nr 3)
10	<input type="checkbox"/> Oświadczenie o uzyskaniu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku dochodu jednorazowego, o którym mowa w art. 8 ust. 11 ustawy o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 930), (zał. nr 4)
11	<input type="checkbox"/> Oświadczenie o uzyskaniu jednorazowo dochodu należnego za dany okres, o którym mowa w art. 8 ust. 12 ustawy o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 930.), (zał. nr 5)
12	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie lub oświadczenie* o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (zał. nr 3)
13	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie lub oświadczenie* (zał. nr 3) o otrzymywanych stypendiach, sztuk .....
14	<input type="checkbox"/> Dokument poświadczający zaistniałe zdarzenie losowe
15	<input type="checkbox"/> Inne dokumenty, oświadczenia istotne dla rozstrzygnięcia wniosku (jakie?) ..... .....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego  
lub pełnoletniego ucznia)

**XII. WYPEŁNIA SZKOŁA**

.....  
(pieczęć szkoły/kolegium/ośrodka)

Zaświadcza się, że (imię i nazwisko ucznia/słuchacza) .....

jest uczniem /słuchaczem (nazwa właściwej szkoły /klasy) .....

.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka)

