

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

Kobyłka, dniar.

.....

(ulica, nr domu)

.....

(miejscowość)

.....

(telefon kontaktowy)

Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kobyłce

WNIOSEK

o przyznanie stypendium szkolnego dla uczniów zamieszkałych* na terenie Miasta Kobyłka w roku

szkolnym

(wpisać rok szkolny)

1. Informacja o uczniu/słuchaczu, którego wniosek dotyczy:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:.....

Adres zamieszkania:

Imię i nazwisko ojca:

Imię i nazwisko matki:

Nazwa i adres szkoły, klasa do której uczeń/ słuchacz uczęszcza/ tel. szkoły:

.....

.....

2. Wnioskowane formy pomocy (zaznaczyć 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 w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym w tym w szczególności przez zakup:

- podręczników,
- odzieży i obuwia sportowego,
- przyborów szkolnych,
- słowników i lektur szkolnych.

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów, o którym mowa w art. 90d ust.3 ustawy.

3. Informacja o członkach rodziny oraz o wysokości dochodu netto ucznia i jego rodziny za m-c poprzedzający złożenie wniosku

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki	Wysokość dochodu netto w zł.
1			Uczeń, którego wniosek dotyczy		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
RAZEM					

4. Informacja o wysokości dochodu netto w rodzinie za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku według rodzaju dochodu

Lp	Rodzaj dochodu	Kwota zł
1	Wynagrodzenie ze stosunku pracy (zgodnie z załącznikiem do wniosku)	
2	Dochody z działalności gospodarczej	
3	Dochody z gospodarstwa rolnego	
4	Wynagrodzenie z umowy o dzieło lub umowy zlecenia	
5	Emerytura, renta, świadczenie przedemerytalne	
6	Renta socjalna	
7	Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego	
8	Zasiłek pielęgnacyjny	
9	Świadczenie pielęgnacyjne	
10	Zasiłek dla bezrobotnych	
11	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
12	Zasiłki z pomocy społecznej	
13	Stypendium socjalne (szkolne) z innego źródła	
14	Dodatek mieszkaniowy	
15	Inne (wymienić):	
16	Razem dochód	

5. Miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie netto

Lp.	Treść	Liczba
1	Łączny dochód m-czny w rodzinie netto w zł-zgodnie z pkt 4 wniosku	
2	Łączna liczba osób w rodzinie- zgodnie z pkt 3 wniosku	
3	Średni miesięczny dochód na 1 osobę wyniósł w zł (iloraz wiersza 1 przez 2)	
(słownie:)		

6. Uczeń spełnia następujące kryteria: (właściwe zaznaczyć stawiając znak: X)

	W rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność o której mowa w art. 90d ustawy o systemie oświaty
	Uczeń pochodzi z rodziny niepełnej
	Uczeń pobiera pomoc socjalną z innego źródła(jeżeli tak, to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości- opisać w pkt 7 wniosku

7. Inne istotne informacje, o których powinien wiedzieć organ przyznający stypendium szkolne.

.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy- zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że:

- a) dane zawarte we wniosku zgodne są ze stanem faktycznym.
- b) niezwłocznie powiadomię Burmistrza Miasta Kobyłka o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
- c) wyrażam zgodę za przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z realizacją niniejszego wniosku i że zostałem(am) poinformowany(a) o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych, ich poprawiania i kontroli przetwarzania.

.....
 (podpis składającego wniosek)

Załączniki:

- 1) zaświadczenie ze szkoły
- 2)
- 3)

WYPEŁNIA OPIS	
DECYZJA W SPRAWIE PRYZYKNANIA STYPENDIUM SZKOLNEGO	
Na podstawie analizy dokumentów złożonych przez wnioskodawcę postanawiam	
	przyznać stypendium
	nie przyznać stypendium
nam-cyw łącznej wysokości:zł. (1-10) (słownie:	
Kobyłka, dnia..... (pieczęć nagłówkowa)
 (pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej)