

Data wpłynięcia wniosku

BURMISTRZ CHOSZCZNA
UL. WOLNOŚCI 24
73 – 200 CHOSZCZNO

WNIOSEK
o przyznanie stypendium szkolnego w roku szkolnym 20..../20....
Termin składania - do 15 września br.

Wnioskodawca *1:

Imię i nazwisko

Adres, telefon

.....

I. Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium:

1. Imiona i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. PESEL ucznia

4. Imiona i nazwiska rodziców

5. Miejsce zamieszkania

ul. nr domu

6. Nazwa szkoły/kolegium

Adres szkoły/kolegium

7. W roku szkolnym 20..../20.... jestem uczniem/uczennicą klasy

II. Wnioskowana forma stypendium szkolnego:

(zaznaczyć właściwą formę 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 udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w przypadku uczniów szkół ponadgimnazjalnych i publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych,
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników.

III. Dodatkowe okoliczności występujące w rodzinie:

(wskazać w szczególności czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka i długo trwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych , alkoholizm, narkomania, rodzina niepełna)

.....
.....

IV. Stypendium szkolne przyznane w poprzednim roku szkolnym 20..../20.... zostało wydane na:

.....
.....

V. Informacja o innych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych, o które ubiega się uczeń starający się o stypendium szkolne w roku szkolnym 20..../20....:

.....

.....

.....

VI. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

Oświadczam, że pod adresem
zamieszkują osoby, pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (za osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym należy rozumieć wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) :

L p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki	Wysokość dochodu (netto)	Źródło dochodu *2	Dokument potwierdzający sytuację materialną
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

Suma dochodów netto w gospodarstwie domowym *3zł

Wyżej wymienione dochody należy udokumentować odpowiednimi zaświadczeniami lub złożyć oświadczenie. W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia lub oświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej. Rodzina korzystająca ze świadczeń pieniężnych w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Choszcznie jest zobowiązana wypełnić powyższe oświadczenie zgodnie z informacjami podanymi w wywiadzie środowiskowym.

Średni dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi *4

VII. Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233§ 1 Kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do otrzymania stypendium szkolnego.

VIII. Rodzice ucznia lub pełnoletni uczeń otrzymujący stypendium szkolne są obowiązani powiadomić Burmistrza Choszczna o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, w terminie 14 dni od daty ich wystąpienia. Uczeń, któremu przyznano stypendium traci prawo do jego otrzymania od 1 - go dnia miesiąca, w którym ustały przyczyny stanowiące podstawę przyznania stypendium szkolnego. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

IX. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb uzyskania stypendium szkolnego, zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

Choszczno, dnia201..... r.

.....
podpis wnioskodawcy

POUCZENIE:

*1 Wniosek mogą złożyć:

- rodzice ucznia,
- prawni opiekunowie,
- pełnoletni uczeń,
- dyrektor szkoły/kolegium.

*2 Źródła miesięcznego dochodu (netto) rodziny :

- 1) wynagrodzenie ze stosunku pracy,
- 2) działalność gospodarcza,
- 3) umowa o dzieło i zlecenie,
- 4) dochody z gospodarstwa rolnego,
- 5) emerytura – renta, renta strukturalna, socjalna,
- 6) świadczenia rodzinne: zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne,
- 7) zasiłek dla bezrobotnych,
- 8) zasiłki z pomocy społecznej,
- 9) alimenty,
- 10) dodatek mieszkaniowy,
- 11) inne dochody (np. staż, przygotowanie zawodowe itp.).

*3 Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

*4 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 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2013r., poz. 182 ze zm.).

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA, KOLEGIUM

Imiona i nazwisko ucznia:

.....

Data urodzenia:

.....

W roku szkolnym 20..../20.... uczeń klasy:

Potwierdzenie przez Dyrektora Szkoły, Ośrodka, Kolegium informacji o pobieraniu nauki w placówce

.....

(data)

.....

(pieczęć szkoły)

.....

(podpis dyrektora)