

Do Burmistrza Kleszczel

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**  
**W ROKU SZKOLNYM ...../.....**  
**DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY KLESZCZELE**

<b>1 DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY</b>	
<b>1.1 Statut wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć „X”)</b> <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> opiekun prawny <input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń <input type="checkbox"/> dyrektor szkoły	
<b>1.2 Imię i Nazwisko</b>	
<b>1.3 Adres stałego zameldowania</b>	<b>1.4 Adres zamieszkania</b> <i>(wypełnić, w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)</i>
..... ..... .....	..... ..... .....
<b>Telefon kontaktowy</b>	

<b>2 DANE OSOBOWE UCZNIĄ</b>													
<b>2.1 Imię i Nazwisko</b>													
PESEL	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
Nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna	Nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna												
<b>2.2 Adres stałego zameldowania</b>	<b>2.3 Adres zamieszkania</b> <i>(wypełnić, w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)</i>												
..... ..... .....	..... ..... .....												

**3 INFORMACJE O PLACÓWCE OŚWIATOWEJ, W KTÓREJ UCZEŃ KSZTAŁCI SIĘ LUB REALIZUJE OBOWIĄZEK SZKOLNY**

Nazwa placówki		
Miejscowość		
Ulica	Nr	Kod pocztowy
Klasa ( w której uczeń pobiera naukę) .....		W roku szkolnym ...../.....
<b>Typ szkoły (proszę zaznaczyć x)</b>		
<input type="checkbox"/> podstawowa	<input type="checkbox"/> liceum	<input type="checkbox"/> technikum
<input type="checkbox"/> gimnazjum	<input type="checkbox"/> zasadnicza zawodowa	<input type="checkbox"/> policealna
		<input type="checkbox"/> kolegium
		<input type="checkbox"/> inne.....

**4 POŻĄDANA FORMA/FORMY ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

<input type="checkbox"/>	<b>4.1 INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA</b> (proszę wybrać formę/formy zaznaczając znakiem X)
<input type="checkbox"/>	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, w szczególności udziału w: <i>zajęciach artystycznych, muzycznych, sportowych, kursach nauki języków obcych, informatycznych lub innych o charakterze edukacyjnym wynikających z zainteresowań i potrzeb ucznia oraz innych przedsięwzięciach realizowanych przez szkołę jak wyjazdy do kina, teatru, muzeum, na basen, wycieczki szkolne.</i>
<input type="checkbox"/>	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym polegająca na refundacji kosztów zakupu: <ul style="list-style-type: none"> <li>- podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, opracowań szkolnych i innych książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego, multimedialnych programów edukacyjnych i innych materiałów dydaktycznych,</li> <li>- zeszytów, długopisów, piórników, tuszy do drukarek i innych artykułów szkolnych, plecaka (tornistra),</li> <li>- komputera (laptopa), drukarki, skanera, tabletu, oprogramowania, peryferii komputerowych, m.in. klawiatury, myszy komputerowej, nośników danych, części do komputera,</li> <li>- biurka, krzesła do biurka, lampki do biurka,</li> <li>- stroju sportowego, obuwia sportowego,</li> <li>- okularów korekcyjnych,</li> <li>- zakupu stroju wymaganego na zajęcia praktycznej nauki zawodu oraz zakup materiałów niezbędnych do realizacji zajęć praktycznych,</li> <li>- sprzętu muzycznego, sportowego itp. zgodnego z zainteresowaniami lub zdolnościami ucznia.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych, w szczególności: zakwaterowania w bursie, internacie, transportu środkami komunikacji zbiorowej, opłat chesnego za naukę w szkole.
<input type="checkbox"/>	<b>4.2 FORMA ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO</b> udzielana na podstawie art. 90d ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr. 56 poz. 2572 ze zm.) tylko w przypadku gdy formy wymienione w pkt 4.1 są niemożliwe lub niecelowe

**Uzasadnienie przyznania formy pieniężnej** (należy podać na jaki cel wnioskodawca chce przeznaczyć świadczenie pieniężne i dlaczego realizacja w formie pomocy rzeczowej jest niemożliwa lub niecelowa)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**4 DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE STYPENDIUM** (należy zaznaczyć spełniane kryteria stawiając w kratce X)

uczeń znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów w rodzinie (miesięczna wysokość 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 – Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.)

w rodzinie występuje :

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

**5 OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA**  
**Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (wraz z uczniem):**  
*Rodziną w rozumieniu art. 6 pkt. 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (DZ. U. z 2015 r. poz. 163 ze zm.) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.*

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/ Nauki	Miesięczna wysokość dochodu netto
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
<b>Łączny miesięczny dochód w rodzinie</b>					
<b>Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie</b>					

Oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkującej i prowadzących wspólne gospodarstwo w miesiącu ....., tj. miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku/w miesiącu w którym wniosek został złożony\* (w przypadku utraty dochodu) wyniósł ..... zł, co w przeliczeniu na ..... osób stanowi ..... zł miesięcznie netto na 1 osobę w rodzinie.

