

W N I O S E K

o przyznanie stypendium szkolnego w roku szkolnym 2014/2015
dla ucznia zamieszkałego na terenie gminy Wielopole Skrzyńskie

1. Dane wnioskodawcy:

(rodzice ucznia, dyrektor szkoły lub pełnoletni uczeń)

Imię i nazwisko.....

Miejsce zamieszkania

PESEL.....

Telefon kontaktowy

2. Dane ucznia:

Imię i nazwisko.....PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Imię i nazwisko ojca i matki.....

3. Czy uczeń jest pełnoletni? ☐tak ☐nie

4. Informacja o szkole ucznia

Nazwa szkoły.....

Klasa/rok nauki.....

Adres szkoły.....

5. Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

oraz o uzyskanych dochodach

(włącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o stypendium):

Lp	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Dochód ze stosunku pracy	Dochód z pozarolniczej działalności gosp.	Dochód z tytułów emerytur, rent	Dochód z gosp. rolnego (1ha przel. x 250 zł)	Dochód z tytułów zasiłków, świadczeń z GOPS	Inne dochody
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Łączny miesięczny dochód w rodzinie

Liczba osób w rodzinie

Miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie

6. Wnioskowana forma pomocy społecznej:

- ☐ pokrycie kosztów udziału w wycieczkach oraz w zajęciach edukacyjnych (w tym w zajęciach wyrównawczych, kursach językowych, informatycznych, zajęciach artystycznych)
- ☐ zakup podręczników szkolnych, pomocy dydaktycznych, przyborów szkolnych, częściowe pokrycie kosztów wyjazdu na „zieloną szkołę”, zakup niezbędnego wyposażenia ucznia np. plecaka,
- ☐ zakup sprzętu i stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego oraz pozalekcyjne zajęcia sportowe
- ☐ pokrycie kosztów dojazdu do szkoły środkami komunikacji miejskiej (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych)
- ☐ świadczenie pieniężne

7. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia:

- ☐bezrobocie ☐niepełnosprawność (potwierdzona dokumentem) ☐wielodzietność ☐alkoholizm
☐narkomania ☐ciężka lub długotrwała choroba (potwierdzona dokumentem) ☐rodzina niepełna
☐inna, szczególna sytuacja, jaka?.....

Informacja dodatkowa, niezbędna do przekazania środków finansowych (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

- ☐ Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu stypendium szkolnego na konto osobiste

Imię i nazwisko właściciela konta.....

numer konta

[illegible]

- ☐ Nie posiadam konta osobistego.

Wielopole Skrzyńskie, dnia.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

(do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia/oświadczenia o dochodach rodziny np. zaświadczenie/oświadczenie o zarobkach netto, decyzje/odcinek/oświadczenie o wysokości renty lub emerytury , zaświadczenie/oświadczenie o pobieranych świadczeniach z GOPS, zaświadczenie/oświadczenie o pobieranych alimentach, zaświadczenie/nakaz płatniczy/oświadczenie o posiadanym gospodarstwie rolnym oraz zaświadczenie/oświadczenie o dochodach z prowadzenia działalności gospodarczej)

OŚWIADCZENIA

- 1) Dane przedstawione we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 2) Dołączone do wniosku oświadczenia albo zaświadczenia dokumentują wszystkie dochody uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku oraz, że moja rodzina pozostająca ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie uzyskała żadnych innych dochodów.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej rodziny w celach związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 ze zm.)
- 4) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
- 5) Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Wielopole Skrzyńskie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
- 6) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Wielopole Skrzyńskie i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Wielopole Skrzyńskie , dnia r.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)