

Znak:.....

Dyrektor
Centrum Usług Społecznych
w Starachowicach

WNIOSEK
o przyznanie w roku szkolnym /..... stypendium szkolnego

WNIOSKODAWCA:

<input type="checkbox"/>	RODZIC / OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ
<input type="checkbox"/>	PEŁNOLETNI UCZEŃ
<input type="checkbox"/>	DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA, KOLEGIUM

DANE WNIOSKODAWCY:

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły)	
ADRES ZAMIESZKANIA (nie wypełnia dyrektor szkoły)	
TELEFON	
Adres e-mail	

DANE UCZNIĄ:

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ	
DATA URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA SZKOŁY	
KLASA	

Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż pieniężna:

- 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 ,
- Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym m.in. poprzez zakup podręczników, pomocy naukowych, przyborów szkolnych, wymaganego przez szkołę stroju sportowego i innego wyposażenia.
- Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych)

RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB:

Rodzina rozumiana jako osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym, spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Miejsce pracy lub nauki *	Stopień pokrewieństwa
1.				Wnioskodawca
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze z CUŚ należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

NUMER KONTA BANKOWEGO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Inne stypendia socjalne:

Uczeń którego dotyczy niniejszy wniosek otrzymuje/nie otrzymuje* inne stypendium socjalne ze środków publicznych w wysokości zł miesięcznie. Stypendium zostało przyznane przez na okres od do

W rodzinie ucznia występuje:

Wymagane dokumenty:		
<input type="checkbox"/>	BEZROBOCIE	zaświadczenie z PUP lub oświadczenie osoby bezrobotnej
<input type="checkbox"/>	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/>	CIĘŻKA LUB DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	zaświadczenie lekarskie
<input type="checkbox"/>	WIELODZIEDNOŚĆ	
<input type="checkbox"/>	BRAK UMIEJĘTNOŚCI WYKONYWANIA FUNKCJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ	
<input type="checkbox"/>	ALKOHOLIZM	zaświadczenie lub oświadczenie

<input type="checkbox"/>	NARKOMANIA	zaświadczenie lub oświadczenie
<input type="checkbox"/>	RODZINA JEST NIEPEŁNA	
<input type="checkbox"/>	ZDARZENIE LOSOWE:.....	oświadczenie

Oświadczam, że dochód mojej rodziny składa się z następujących elementów uzyskanych w miesiącu poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku i wynosi:

DOCHÓD RODZINY - ŁĄCZNE KWOTY Z POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ DOCHODU *	
Źródło dochodu	Kwota Netto
Wynagrodzenia ze stosunku pracy	
Dochody z umowy zlecenia lub umowy o dzieło	
Zasiłek macierzyński	
Zasiłek chorobowy	
Świadczenie rehabilitacyjne	
Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy	
Działalność gospodarcza opodatkowana na zasadach ogólnych	
Działalność gospodarcza opodatkowana zryczałtowanym podatkiem dochodowym	
Posiadanie gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego)	
Emerytura	
Renta/renta rodzinna	
Zasiłek rodzinny oraz dodatek do zasiłku rodzinnego	
Zasiłek pielęgnacyjny	
Świadczenie pielęgnacyjne	
Dodatek mieszkaniowy	
Dodatek energetyczny	
Praktyki uczniowskie	
Świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
Alimenty	
Pomoc społeczna (z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych)	Zasiłek stały
	Zasiłek okresowy
Inne dochody (wymienić jakie):	
Łączny dochód miesięczny rodziny	
Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez członków gospodarstwa domowego ucznia na rzecz innych osób – miesięczna wysokość świadczonych alimentów	
Łączny dochód miesięczny rodziny (należy pomniejszyć łączny dochód rodziny o kwotę wskazaną w powyższym wierszu tj. kwotę świadczonych alimentów na rzecz innych osób)	
Liczba osób w rodzinie:	
Miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie:	

*Do wniosku należy załączyć zaświadczenia lub oświadczenia potwierdzające osiągnięte dochody. Załączone do wniosku dokumenty potwierdzające sytuację dochodową powinny zawierać informacje z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, na zasadach określonych w art. 8 ust 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Oświadczenie wnioskodawcy :

1. Ja niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenia prawdy zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, składam stosowne do art. 75 § 2 KPA w brzmieniu: „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania” oświadczenie, iż utrzymuję się z dochodów zgodnie z załączonymi dokumentami.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. **Oświadczam**, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałem/am** się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Starachowice, dnia

.....
Podpis wnioskodawcy

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

pieczęć szkoły

Potwierdzenie przez szkołę statusu ucznia

1. Nazwisko i imię ucznia

2. Klasa, do której uczęszcza

.....
data

.....
podpis i pieczęć dyrektora
lub upoważnionego pracownika szkoły