

Data		Numer sprawy	
------	--	--------------	--

....., dnia .....

**WNIOSEK DO BURMISTRZA BRZEŚCIA KUJAWSKIEGO  
O PRYZYNIANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO na rok szkolny ...../.....**

**I. Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić):**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> rodziców ucznia/opiekunów prawnych | <input type="checkbox"/> pełnoletniego ucznia |
| <input type="checkbox"/> dyrektora szkoły                   | <input type="checkbox"/> z urzędu             |

**II. Dane osobowe wnioskodawcy:**

1	Nazwisko i imię	
2	Adres, nr telefonu kontaktowego	

**III. Dane osobowe ucznia ubiegającego się o stypendium:**

1	Nazwisko i imię	
2	PESEL ucznia	
3	Imię i nazwisko ojca i matki	

**IV. Miejsce zamieszkania i stałego pobytu ucznia:**

1	Adres zamieszkania (aktualny adres pobytu) miejscowość ..... kod pocztowy .....			
ul		Nr domu		Nr mieszkania
2	Adres zameldowania na pobyt stały, czasowy (jeśli inny niż adres zamieszkania) miejscowość ..... kod pocztowy .....			
ul		Nr domu		Nr mieszkania

**V. Pożądana forma stypendium szkolnego (należy zaznaczyć wszystkie właściwe pozycje):**

**1. Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym:**

a) zakup podręczników szkolnych, lektur, encyklopedii i innych książek pomocnych w realizacji procesu dydaktycznego	<input type="checkbox"/>
b) zakup pomocy dydaktycznych w tym specjalistycznych, edukacyjnych programów komputerowych	<input type="checkbox"/>
c) zakup sprzętu dydaktycznego zgodnego z kierunkiem kształcenia	<input type="checkbox"/>
d) zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego, w tym zeszytów, długopisów, piórników, plecaków, tornistrów itp.	<input type="checkbox"/>
e) zakup przedmiotów niestanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu dydaktycznego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia	<input type="checkbox"/>
f) zakup stroju gimnastycznego ( sportowego) na zajęcia wychowania fizycznego	<input type="checkbox"/>
g) zakup okularów korekcyjnych	<input type="checkbox"/>
h) zakup stroju apelowego	<input type="checkbox"/>
i) pokrycie kosztów abonamentu internetowego	<input type="checkbox"/>

**2.W formie całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów, w tym:**

a) transportu środkami komunikacji zbiorowej do i ze szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne	<input type="checkbox"/>
b) zajęć pozaszkolnych (muzycznych, plastycznych, językowych, sportowych i innych o charakterze edukacyjnym)	<input type="checkbox"/>
c) zajęć edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach programu nauczania	<input type="checkbox"/>
d) zajęć terapeutycznych	<input type="checkbox"/>
e) zajęć gimnastyki korekcyjnej prowadzonych poza systemem szkolnym (zajęcia sportowe, taneczne, recytatorskie itp.)	<input type="checkbox"/>
f) zakwaterowanie w internacie lub bursie	<input type="checkbox"/>

**VI. Uzasadnienie wniosku:**

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z .....osób, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe:

Lp	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/nauki
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

2. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z pomocy społecznej w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:

a) świadczenia rodzinne	zł
- zasiłek rodzinny	zł
- dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej	zł
- dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	zł
- zasiłek pielęgnacyjny	zł
- świadczenie pielęgnacyjne	zł
- dodatek z tyt. samotnego wychowywania dziecka	zł
- dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie urlopu wychowawczego	zł
- dodatek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania	zł

b) świadczenie alimentacyjne	zł
c) zasiłek okresowy	zł
d) zasiłek stały	zł
e) dodatek mieszkaniowy	zł

**3. Potwierdzenie pracownika socjalnego – uwagi:** .....

.....  
(data, podpis)

**4. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego z innych źródeł w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (dochody należy udokumentować stosownym zaświadczeniem lub oświadczeniem złożonym pod odpowiedzialnością karną:**

a) wynagrodzenie ze stosunku pracy z jednego miesiąca (netto)	zł
b) działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach ogólnych/na zasadach ryczałtu ewidencjonowanego	zł
c) dochody z gospodarstwa rolnego (liczba ha przeliczeniowych x obowiązująca stawka)	zł
d) emerytura/renta/ renta rodzinna/ renta socjalna (netto)	zł
e) świadczenie rehabilitacyjne/ zasiłek chorobowy	zł
f) alimenty	zł
g) zasiłek dla bezrobotnych (netto)	zł
h) inne dochody np. praca dorywcza, pomoc rodziny (jakie?)	zł

**5. Odliczenia od dochodu:**

Alimenty świadczone na rzecz innych osób (innej rodziny) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniosły ..... zł ..... gr. (wydatek należy potwierdzić wyrokiem sądu, zaświadczeniem od komornika lub oświadczeniem)

**6. Dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wyniósł ..... zł .... gr.**

(od sumy dochodów z punktu 2 i 4 należy odjąć kwotę wykazaną w punkcie 5 i podzielić przez liczbę osób wykazanych w punkcie 1)

**7. Sytuacja społeczna w rodzinie (właściwe zaznaczyć X) :**

RODZINA JEST PEŁNA:  tak  nie

W RODZINIE WYSTĘPUJE:  bezrobocie  niepełnosprawność  ciężka lub długotrwała choroba  wielodzietność  brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo – wychowawczych  alkoholizm  narkomania

**8. Oświadczam, że stypendysta, którego dotyczy wniosek nie otrzymuje innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych \***

**9. Oświadczam, że w ostatnim roku moja rodzina nie uzyskała jednorazowego dochodu powyżej 1755 zł/osobę \*.....**

\* w przypadku uzyskania powyższego proszę podać dokładną kwotę i źródło dochodu.

**10. Zobowiązuje się udokumentować wydatki poniesione na cele edukacyjne w terminach wyznaczonych przez Burmistrza Brześcia Kujawskiego.**

11. 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 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....  
(data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**VII. Oświadczenia wnioskodawcy:**

Ja.....zam.....

.....Nr dow.....

oświadczam, że

znam obowiązek niezwłocznego powiadomienia świadczeniodawcy o ustaniu przesłanek, które stanowiły podstawę przyznania stypendium (skreślenie z listy uczniów, zmiana sytuacji materialnej rodziny itp.)

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego** – („Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) – **oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....  
(data, podpis)

**VIII. Informacja szkoły (wypełnia szkoła):**

1	nazwa szkoły	
---	--------------	--

2	adres szkoły	
---	--------------	--

Ubiegający się o stypendium szkolne ..... jest uczniem klasy .....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(data, podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)

**IX. Weryfikacja wniosku:**

**Dochód w przeliczeniu na 1 osobę  
wyniósł**

..... zł
-------------

(data)

(podpis osoby weryfikującej)