

**WNIOSEK  
o przyznanie stypendium szkolnego**

**na okres od 1 września 2021 do 30 czerwca 2022**

**I. DANE WNIOSKODAWCY:**

**(rodzice, dyrektor szkoły lub pełnoletni uczeń)**

1. Nazwisko i imię .....
2. Miejsce zamieszkania .....
3. PESEL .....nr  
tel. ....

1. Nazwisko i imię .....
2. Miejsce zamieszkania .....
3. PESEL .....nr  
tel. ....

**II. DANE OSOBOWE UCZNIĄ:**

1. Nazwisko i imię .....
2. Imiona rodziców .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Miejsce zamieszkania .....
5. PESEL (ucznia).....

**III. DANE SZKOŁY DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ:**

1. Nazwa szkoły .....
2. Typ szkoły .....
3. Adres szkoły.....
4. Klasa (rok, semestr) .....

**IV. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA:** *(należy zaznaczyć właściwą formę pomocy poprzez podkreślenie)*

1. 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,
2. pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w szczególności zakup podręczników,
3. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych).

**V. OŚWIADCZENIE O ILOŚCI CZŁONKÓW RODZINY, ŹRÓDŁA ORAZ KWOTA MIESIĘCZNEGO DOCHODU (NETTO) RODZINY UZYSKANEGO W MIESIĄCU POPRZEDZAJĄCYM MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU:**

**1. Dochody**

| Lp. | Nazwisko i imię | Adres stałego zamieszkania | Miejsce pracy lub nauki | Miesięczna wysokość dochodu netto w zł<br>(potwierdzona zaświadczeniem lub oświadczeniem) |
|-----|-----------------|----------------------------|-------------------------|---|
|     |                 |                            |                         |   |
|     |                 |                            |                         |   |

|                    |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|
|                    |  |  |  |  |
|                    |  |  |  |  |
|                    |  |  |  |  |
|                    |  |  |  |  |
|                    |  |  |  |  |
| Dochód razem netto |  |  |  |  |

**2. Powierzchnia posiadanego gospodarstwa rolnego** .....hektarów przeliczeniowych  
x 308,00 zł = .....zł miesięcznie (kwota minus opłacona  
miesięczna skł. KRUS właściciela gospodarstwa)

**3. Wyliczenie miesięcznego dochodu w gospodarstwie domowym:**

- a) Suma miesięcznego dochodu z części V pkt 1. ....
- b) Miesięczny dochód z gospodarstwa rolnego z pkt 2 .....
- c) Dochód razem (a+b) .....
- d) Dochód (c) podzielony przez liczbę członków rodziny.....

**VI. POBIERANE INNE STYPENDIA O CHARAKTERZE SOCJALNYM:**

Informuję, że otrzymuję / nie otrzymuję\* stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych  
w wysokości ..... zł przyznane przez..... na okres od .....  
do .....

\* - *podkreślić właściwe*

**VII. INFORMACJE O SYTUACJI RODZINY UCZNIĄ.**

W rodzinie ucznia występuje\*:

- a) bezrobocie
- b) niepełnosprawność
- c) ciężka lub długotrwała choroba
- d) brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- e) alkoholizm
- f) narkomania
- g) niepełna rodzina
- h) wielodzietność, liczba dzieci .....

\* - *podkreślić właściwe*

**VIII. UZASADNIENIE WNIOSKU:** .....

.....  
.....  
.....

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów  
związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia  
1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922- tekst jednolity z późn. zm.).

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 KK o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy  
lub zatajenie prawdy.

Czytelny podpis rodziców albo pełnoletniego ucznia albo podpis i pieczęć dyrektora szkoły, kolegium  
lub ośrodka (w przypadku, gdy wniosek składa dyrektor)

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
.....

.....  
.....  
.....

(wnioskodawcy)

adres zamieszkania

.....

miejsowość i data

## O ś w i a d c z e n i e

My, niżej podpisani, składamy oświadczenie następującej treści: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

„Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....

(własnoręczne podpisy)

.....

.....  
(wnioskodawcy)

.....  
adres zamieszkania

..... dnia .....  
miejscowość

### O Ś W I A D C Z E N I E

My niżej podpisani składamy oświadczenie następującej treści:

Ja lub członek mojej rodziny osiągamy/nie osiągamy\* dochodów z tytułu pracy poza granicami kraju.

W przypadku uzyskiwania dochodu należy przedłożyć stosowne zaświadczenie.

„Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....

(własnoręczne podpisy)

\*właściwe podkreślić

.....

.....

(wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejscowość, data)

## OŚWIADCZENIE

1. Wyrażamy zgodę na przekazywanie świadczeń socjalnych (stypendiów szkolnych, zasiłków losowych) na konto:

nazwa banku .....

nr konta .....

właściciel konta .....

2. Zobowiązujemy się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych przy wypłacie na konto.

.....

(własnoręczne podpisy)