

BURMISTRZ GORZOWA ŚLĄSKIEGO
WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
A/ Wypełnia wnioskodawca

Okres wypłacania stypendium				Od r. do r.			
1. Dane osobowe ucznia/słuchacza/wychowanka							
Nazwisko							
Imiona							
Data i miejsce urodzenia							
Imiona rodziców	Ojca						
	matki						
2. Informacja o członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym							
Imię i nazwisko		Stopień pokrewieństwa (ojciec, matka, rodzeństwo)			Miejsce zatrudnienia lub nauki (nazwa zakładu/szkoły/uczelni/ośrodka)		
3. Informacja o szkole/uczelni/ośrodku							
Nazwa szkoły		Adres		Klasa/rok studiów	Potwierdzenie szkoły/uczelni/ośrodka (pieczętka szkoły i podpis prac. adm.)		
4. Adres zamieszkania ucznia/słuchacza/wychowanka							
Miejscowość		Kod pocztowy		Ulica, numer domu		Województwo	
			-				
Potwierdzenie danych o zameldowaniu (w dziale ewidencji ludności Urzędu Miejskiego w Gorzowie Śląskim)				 (pieczętka i podpis)			
5. Dane o dochodach rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku							
Wysokość dochodów rodziny				Wysokość dochodów Na osobę			
6. Spełnianie kryteriów zawartych w Art. 90d, ust. 1 ustawy o systemie oświaty (w odpowiednim miejscu wstawić X) potwierdzone odpowiednimi zaświadczeniami							
a) Rodzina ma niskie dochody na osobę (nie więcej niż 351 zł netto na osobę)	Tak	Nie	b) W rodzinie występuje bezrobocie	Tak	Nie		
c) W rodzinie występuje niepełnosprawność	Tak	Nie	d) W rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba	Tak	Nie		
e) W rodzinie występuje wielodzietność	Tak	Nie	f) W rodzinie występuje brak umiejętności opiekuńczo-wychowawczych	Tak	Nie		
g) W rodzinie występuje alkoholizm lub narkomania	Tak	Nie	h) Rodzina jest niepełna	Tak	Nie		
7. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X)							
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych	Tak	Nie	b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	Tak	Nie		
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania	Tak	Nie	d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	Tak	Nie		
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym	Tak	Nie	f) Świadczenie pieniężne	Tak	Nie		

8. Oświadczam, że otrzymuję/nie otrzymuję (niepotrzebne skreślić) inne stypendium socjalne ze środków publicznych

Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium	Kwota miesięczna

9. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych potwierdzam prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych wyłącznie dla potrzeb realizacji pomocy materialnej

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy – pełnoletniego ucznia,
ew. rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

11. Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić **X**)

a) zaświadczenie o dochodach ojca	Tak	Nie	b) zaświadczenie o dochodach matki	Tak	Nie
c) zaświadczenie o bezrobociu z Powiatowego Urzędu Pracy	Tak	Nie	d) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z OPS	Tak	Nie
e) zaświadczenie o dochodach rolniczych	Tak	Nie	f) zaświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w pkt 6, lit. c – h (wymienić je poniżej)	Tak	Nie

Zaświadczenie o

.....

Zaświadczenie o

Zaświadczenie o

Opinia dyrektora szkoły/ośrodka/kolegium

.....

B/ Wypełnia organ podejmujący decyzję (w odpowiednim miejscu wstawić **X)**

	Tak	Nie
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku		
Przyznaje się pomoc materialną w postaci stypendium szkolnego		

Ustalona wysokość stypendium szkolnego (w zł)			
Formy realizacji przyznanego stypendium (w odpowiednim miejscu wstawić X)			
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych		b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania		d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym		f) Świadczenie pieniężne	

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej za weryfikację danych)

Wydano decyzję administracyjną nr :

Gorzów Śląski,
(data)

.....
(podpis Burmistrza Gorzowa Śląskiego lub osoby upoważnionej)