

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGONr ewidencyjny wniosku w STP OTAGO
ED 4462 _____ 20__**1. Dane osobowe ucznia/słuchacza**

Nazwisko: _____

Imiona: _____

Imię ojca: _____

Imię matki: _____

PESEL ucznia / słuchacza: _____

Data i miejsce urodzenia: ____ - ____ - ____ roku _____

2. Informacja o szkole

Nazwa szkoły/kolegium _____

Ulica/nr domu _____

Miejscowość _____

Kod pocztowy _____

Województwo _____

W roku szkolnym 20____/20____ jestem uczniem / słuchaczem klasy/roku _____

3. Adres stałego zameldowania

Ulica/nr domu _____

Miejscowość _____

Kod pocztowy _____

Województwo _____

4. Adres zamieszkania

Ulica/nr domu _____

Miejscowość *Skierniewice*

Kod pocztowy

9

6

-

1

0

0

Województwo

*łódzkie***5. Uczeń/słuchacz spełnia następujące kryteria:**

- miesięczna wysokość dochodu na 1 osobę w gospodarstwie domowym wynosi: _____ , ____ zł

- w rodzinie występuje (proszę zaznaczyć znakiem X):

 niepełnosprawność ciężka lub długotrwała choroba wielodzietność rodzina jest niepełna bezrobocie alkoholizm wystąpiło zdarzenie losowe narkomania brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

6. Wnioskowane formy pomocy (należy wpisać jedną lub kilka form):

- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach wyrównawczych realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, zakupu pomocy
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
- świadczenie finansowe

Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 roku, poz. 922).

_____ *miejscowość, data*

_____ *czytelny podpis ucznia/słuchacza pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego*

Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia

Oświadczam, że moja **rodzina składa się z _____ osób**, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. **Łączny dochód** gospodarstwa domowego wynosi _____ , ___ zł

Średni dochód na 1 osobę miesięcznie wynosi _____ , ___ zł

(słownie: _____ zł)

Dochód obliczyłem/am sposobem wskazanym w ustawie o pomocy społecznej. Do niniejszego oświadczenia załączam zaświadczenie o dochodach dla każdej osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie.

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 kodeksu karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

_____ *miejscowość, data*

_____ *czytelny podpis ucznia/słuchacza pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego*

Opinia dyrektora szkoły / kolegium / ośrodka

- sytuacja rodzinna ucznia / słuchacza:

- popieram następujące formy pomocy (uzasadnienie):

- opinia o uczniu / słuchaczu:

miejsowość, data

pieczętka i podpis

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH RODZINY UZYSKANYCH W MIESIĄCU _____ 20____ roku

Imię / imiona _____ Nazwisko _____ PESEL _____ ucznia / słuchacza

Miejsce zamieszkania (tożsame z pkt 4 Wniosku o przyznanie stypendium): ul. _____ nr domu ___/___ 96-100 Skierniewice

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób i w podanym wyżej okresie dochody moje i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, wynosiły:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy / nauki / źródła dochodu	Wysokość dochodu netto	Dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu z kol. 6 załączone do oświadczenia
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
Łączny dochód gospodarstwa domowego (w miesiącu _____ 20____ roku) wyniósł :					_____, ____ zł	

Zgodnie z § 13 ust 2 Regulaminu *udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Skierniewice* stanowiącego załącznik do uchwały Nr XXXVII/25/05 Rady Miasta Skierniewice z dnia 24 marca 2005 roku w sprawie *regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Skierniewice* (Dziennik Urzędowy Województwa Łódzkiego Nr 155; poz. 1553 i Nr 155; poz. 1555) w przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów przedkłada się zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

Na podstawie art. 90b ust. 2 ustawy o systemie oświaty, oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze edukacyjnym w roku szkolnym 20____/20____ w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przekazane na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym dla wymienionego we wniosku ucznia/słuchacza.

Skierniewice, dnia _____ roku

(czytelny podpis osoby wypełniającej oświadczenie)

**Zaświadczenie z zakładu pracy o dochodzie pracownika
wymagane do wniosku o przyznanie stypendium szkolnego**

Wynagrodzenie brutto _____ , _____ zł

- składni na ubezpieczenie płacone z wynagrodzenia pracownika:

Emerytalne - _____ , _____ zł

Rentowe - _____ , _____ zł

Chorobowe - _____ , _____ zł

Zdrowotne - _____ , _____ zł

Zaliczka na podatek dochodowy _____ , _____ zł

Wynagrodzenie netto _____ , _____ zł

+ wypłacone zasiłki rodzinne _____ , _____ zł

- potrącane alimenty świadczone na rzecz innych osób* _____ , _____ zł

* Pomniejszać wynagrodzenie pracownika mogą wyłącznie wyżej wskazane alimenty świadczone na rzecz innych osób potrącane na podstawie prawomocnego wyroku sądu.

Ogółem wypłacone wynagrodzenie w miesiącu _____ 20____ roku:

_____ , _____ zł