

Do
Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Raszynie

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego

Wnioskodawca:.....

.....telefon.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica, prawnego opiekuna, pełnoletniego ucznia, dyrektora szkoły, dokładny adres, tel. kontaktowy, dodatkowo nazwa szkoły, gdy wnioskodawcą jest dyrektor)

I. Dane ucznia / słuchacza ubiegającego się o stypendium:

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. PESEL.....
4. Imiona rodziców.....
5. Miejsce zamieszkania.....
6. Adres szkoły/kolegium.....

Klasa rok szkolny.....

II. Uzasadnienie wniosku: *(wskazać w szczególności czy w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe)*

- ☐ bezrobocie
- ☐ niepełnosprawność
- ☐ ciężka lub długotrwała choroba
- ☐ wielodzietność
- ☐ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo -wychowawczych
- ☐ alkoholizm lub narkomania
- ☐ niepełna rodzina
- ☐ występowanie innych zdarzeń losowych.....

III. Informacja o dochodach rodziny:

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce nauki/pracy	Stopień pokrewieństwa

2. Źródła dochodu netto w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (poświadczone zaświadczeniami)

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota	Pieczętka i podpis pracownika Urzędu
1	wynagrodzenie za pracę		
2	zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku		
3	świadczenia opiekuńcze/pielęgnacyjne		
4	alimenty		
5	emerytura, renta		
6	zasiłki z pomocy społecznej		
7	dodatki mieszkaniowe		
8	zasiłek dla bezrobotnych		
9	dochód z gospodarstwa rolnego		
10	dochód z działalności gospodarczej		
11	inne stypendia o charakterze socjalnym		
12	inne		
	Razem		

3. Wydatki rodziny:

1) alimenty na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniosły:.....

(wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić postanowieniem sądu, decyzją administracyjną lub zaświadczeniem oraz dowodem wpłaty).

IV. Wnioskowana forma pomocy (inne niż forma świadczenia pieniężnego):

Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż pieniężna:	Zaznaczyć „X”
1. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania	
2. całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	

3. pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (np. zakup podręczników, przyborów szkolnych, stroju i obuwia sportowego itp.)	
4. całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania np. bilety, obiady, internat itp.	
5. inne (wymienić jakie)..... (obiady, strój galowy, okulary korekcyjne, biurko itp.)	

V. Oświadczam, że:

- zapoznałam/łem się z warunkami uprawniającymi do stypendium szkolnego,
- niezwłocznie zawiadomię GOPS w Raszynie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego,

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

VI. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez GOPS w Raszynie dla potrzeb stypendium szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., nr 101, poz. 926 ze zm.)

VII. Forma realizacji przyznanego stypendium szkolnego:

[] - przelewem na konto

nr.....

[] - przekazem pocztowym

.....
(podpis osoby ubiegającej się o stypendium)

.....
(data, miejscowość)

Załączniki:

1.
2.
3.

VIII. Opinia dyrektora szkoły (wychowawcy):

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

(Pieczęć szkoły)

.....
(data i podpis)

IX. Wypełnia organ realizujący świadczenia:

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota	Pieczętka i podpis pracownika Urzędu
1	wynagrodzenie za pracę		
2	zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku		
3	świadczenia opiekuńcze/pielęgnacyjne		
4	alimenty		
5	emerytura, renta		
6	zasiłki z pomocy społecznej		
7	dodatki mieszkaniowe		
8	zasiłek dla bezrobotnych		
9	dochód z gospodarstwa rolnego		
10	dochód z działalności gospodarczej		
11	inne stypendia o charakterze socjalnym		
12	inne		
	Razem		

Dochód.....: ilość osób w rodzinie = zł

1. Dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie, wynikający z przedłożonych zaświadczeń wyniósł.....zł
2. Przyznaje się pomoc materialną o charakterze socjalnym w postaci stypendium szkolnego
[] TAK [] NIE
3. Ustalona miesięczna wysokość stypendium wynosi.....zł
4. Wydano decyzję administracyjną nr.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pracownika)