**Wnioskodawca**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………….........

Adres zamieszkania …………………………………………………………………

Telefon kontaktowy…………………………………………………………………

Nr konta ………………………………………………………………………………

Wójt Gminy

Kawęczyn

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

NA OKRES OD ………………… DO ………………..

**I . Wnioskuję o przyznanie stypendium szkolnego dla :**

**A.**

1. Imię i nazwisko ucznia / słuchacza …………………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia ucznia / słuchacza \* ……………………………………
3. Pesel …………………………………………………………………………………..
4. Imiona i rodziców ucznia / słuchacza \* …………………………………………….
5. Adres zamieszkania ucznia / słuchacza \* …………………………………………

**Informacja o szkole / kolegium \* , w której uczeń / słuchacz \* pobiera naukę w roku szkolnym**…………………………………………………………..............................

1. Nazwa i adres szkoły / kolegium \* ……………………………………………………
2. Typ szkoły …………………………………………………………………....................
3. Klasa / rok nauki \* ………………………………………………………………………

**Wniosek dotyczy następującej formy pomocy (wybrać formy pomocy wymienione poniżej stawiając X ) :**

* całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza ramowy plan nauczania realizowany w szkole lub udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
* pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników lub innych pomocy naukowych )
* całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
* świadczenia pieniężnego , jeżeli poprzednie formy są niecelowe lub niemożliwe

**B.**

1. Imię i nazwisko ucznia / słuchacza \* ………………………………………………..
2. Data i miejsce urodzenia ucznia / słuchacza \* …………………………………….
3. Pesel ……………………………………………………………………………………
4. Imiona i rodziców ucznia / słuchacza \* ……………………………………………..
5. Adres zamieszkania ucznia / słuchacza \* ………………………………………….

**Informacja o szkole / kolegium \* , w której uczeń / słuchacz \* pobiera naukę w roku szkolnym** ……………………………………………………………………………….

1. Nazwa i adres szkoły / kolegium \* …………………………………………………..
2. Typ szkoły ……………………………………………………………………………..
3. Klasa / rok nauki \* …………………………………………………………………….

**Wniosek dotyczy następującej formy pomocy (wybrać formy pomocy wymienione poniżej stawiając x ) :**

* całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza ramowy plan nauczania realizowany w szkole lub udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
* pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników lub innych pomocy naukowych )
* całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
* świadczenia pieniężnego , jeżeli poprzednie formy są niecelowe lub niemożliwe

**C.**

1. Imię i nazwisko ucznia / słuchacza \* ……………………………………………….
2. Data i miejsce urodzenia ucznia / słuchacza \* ……………………………………
3. Pesel …………………………………………………………………………………..
4. Imiona i rodziców ucznia / słuchacza \* ………………………………………….…
5. Adres zamieszkania ucznia / słuchacza \* …………………………………………

**Informacja o szkole / kolegium \* , w której uczeń / słuchacz \* pobiera naukę w roku szkolnym** ………………………………………………………………………………

1. Nazwa i adres szkoły / kolegium \* …………………………………………………….
2. Typ szkoły ……………………………………………………………………………….
3. Klasa / rok nauki \* ………………………………………………………………………

**Wniosek dotyczy następującej formy pomocy (wybrać formy pomocy wymienione poniżej stawiając X ) :**

* całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza ramowy plan nauczania realizowany w szkole lub udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
* pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (zakup podręczników lub innych pomocy naukowych )
* całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
* świadczenia pieniężnego , jeżeli poprzednie formy są niecelowe lub niemożliwe

**II .** **Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego (wymienić kryteria przedstawione w punkcie 3 informacji) :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**III. Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) / pełnoletniego ucznia \* o wysokości dochodów uzyskiwanych w rodzinie :** Oświadczam , że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym , których dochody z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosiły:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Źródło dochodu | Wysokość osiąganego dochodu netto  w zł. |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| Dochód miesięczny uzyskiwany z ha przeliczeniowych ogółem :  Ilość ………………………. ha x 250,00 zł. | | | |  |
| Łączny dochód netto całej rodziny : | | | |  |
| Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie wynosi :  łączny dochód netto ………..…..zł : ………( ilość osób w rodzinie ) =………………. zł. | | | | |

**Uwaga :** za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca , w którym wniosek został złożony , bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o : a) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych ; b) składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz społeczne ; c) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Oświadczam , że uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym

przyznane przez : .........................................................................................................

w wysokości ……………………… zł (miesięcznie ).

**IV. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883 ze zm.)**

**V. Zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznawał stypendium szkolne o ustaniu przyczyn , które stanowiły podstawę przyznania w/w stypendium.**

**VI. Do wniosku dołączam następujące dokumenty :**

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………........
5. …………………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………………………

……………………………… ………………………………… miejscowość , data podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić