|  |
| --- |
| Wójt Gminy Brudzew |

WNIOSEK

o przyznanie stypendium szkolnego

na rok szkolny 2021/2022

1. **Dane osobowe wnioskodawcy:**
2. Imię i nazwisko.................................................................................................................
3. Adres zamieszkania: kod................poczta.........................miejscowość...........................
4. Numer mieszkania lub ulica i numer domu......................................................................
5. Telefon kontaktowy……………………………………………………………………...
6. **Dane ucznia/ słuchacza ubiegającego się o przyznanie pomocy materialnej**

# Imię i nazwisko.................................................................................................................

1. Data urodzenia.....................................PESEL.........................................Wiek: .…….lat
2. Adres zamieszkania: kod...................poczta.......................miejscowość.........................
3. Numer mieszkania lub ulica i numer domu......................................................................
4. Pobiera / nie pobiera stypendium przyznane przez...........................................................

na okres....................................................... w wysokości.................................................

1. **Informacja o szkole/ kolegium, w którym uczeń /słuchacz pobiera naukę**
2. Nazwa szkoły, adres

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

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

1. Klasa …………........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………….......Pieczęć szkoły |  | ………………………….....Podpis i pieczątka Dyrektora |

|  |
| --- |
| Załącznik do wniosku o przyznanie stypendium szkolnego |

1. **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma stypendium/ zasiłku szkolnego**  | **Wstawić znak x** |
| 1. | Na całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym również wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole |  |
| 2. | Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym na zakup podręczników i pomocy dydaktycznych |  |
| 3. | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania |  |
| 4. | Świadczenie pieniężne |  |

1. **Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Status zatrudnienia[[1]](#footnote-0) |
| 1. |  |  | wnioskodawca |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

1. **Źródła dochodu netto w rodzinie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** | **Kwota** |
| **1.** | Wynagrodzenie za pracę (zaświadczenie w załączeniu) |  |
| **2.** | Świadczenia rodzinne |  |
| **3.** | Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne (odcinek lub zaśw ZUS załączeniu) |  |
| **4.** | Stałe zasiłki z pomocy społecznej (Decyzja w załączeniu)  |  |
| **5.** | Dodatek mieszkaniowy (Decyzja w załączeniu) |  |
| **6.** | Alimenty i świadczenia alimentacyjne (odcinek lub decyzja w załączeniu) |  |
| **7.** | Zasiłek dla bezrobotnych (zaświadczenie w załączeniu) |  |
| **8.** | Dochody z gospodarstwa rolnego (nakaz płatniczy lub zaświadczenie z urzędu ) |  |
| **9.** | Dochody z działalności gospodarczej (zaśw. Urz.Skarb. lub ZUS) |  |
| **10.** | Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (zaśw.)  |  |
| **11.** | Inne dochody |  |
| **12.** | **Dochód rodziny (suma wierszy od 1-11)** |  |
| **13.** | Wydatki-kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób  |  |
| **14.** | Dochód miesięczny (netto) na jedną osobę w rodzinie (różnica wierszy 12-13) |  |

1. **Oświadczam, że członkowie mojej rodziny:**
2. posiadają /nie posiadają[[2]](#footnote-1)\* gospodarstwo rolne o powierzchni.................ha przeliczeniowych
3. prowadzą/ nie prowadzą[[3]](#footnote-2)\* pozarolniczą działalność gospodarczą.
4. **W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:**
5. Zaświadczenie(a) z zakładów pracy;
6. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego;
7. Zaświadczenie z ZUS-u;
8. Zaświadczenie z Urzędu Pracy;
9. Zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadanej powierzchni ha przeliczeniowych gospodarstwa rolnego;
10. Zaświadczenie o pobieranych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych;
11. Zaświadczenie o innych uzyskanych dochodach członków rodziny;
12. Zaświadczenie o wydatkach-kwocie świadczonych alimentów;
13. Odcinek renty/ emerytury/ świadczenia przedemerytalnego;

#### Inne istotne informacje, o których powinien wiedzieć organ przyznający pomoc w formie stypendium szkolnego, w tym określenie zdarzenia losowego:

#### ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Forma przekazywania stypendium**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | RACHUNEK BANKOWY | Nr |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| (imię, nazwisko, PESEL właściciela konta) |
| □ | GOTÓWKA |

##### **Oświadczenie**

#### Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że:

#### Zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej,

* Powyższe dane są prawdziwe,
* Niezwłocznie powiadomię Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brudzewie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej.

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

Miejscowość i data/ /czytelny podpis wnioskodawcy/

1. Np. pracujący, bezrobotny, rolnik, rencista, emeryt, uczeń, student, gospodyni domowa,
niepracujący niezarejestrowany; [↑](#footnote-ref-0)
2. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
3. [↑](#footnote-ref-2)