

**Wnioskodawca:**

rodzic/opiekun prawny     pełnoletni uczeń     dyrektor szkoły/kolegium/ ośrodka  
(w odpowiednim miejscu wstawić X)

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
Adres zamieszkania / siedziby (wypełnia dyr. szkoły/kolegium/ośrodka)

.....  
Telefon

**Wójt Gminy Rudniki**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO w roku szkolnym .....**

A/ Wypełnia Wnioskodawca

1. Dane osobowe ucznia/słuchacza/wychowanka			
Imię i nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Imię i nazwisko	ojca		
	matki		
Adres zamieszkania			
2. Informacje o szkole/ kolegium/ ośrodku			
Nazwa placówki	Adres	Klasa/rok studiów	Potwierdzenie szkoły/kolegium/ośrodka (pieczętka placówki i podpis osoby upoważnionej)
3. Informacja o członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym			
Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub nauki	
4. Dane o dochodach rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (podane w PLN netto)			
Wysokość dochodów rodziny		Wysokość dochodów na osobę	

<b>5. Spełnianie kryteriów zawartych w art. 90d ust. 1 ustawy o systemie oświaty. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, gdy:</b> (w odpowiednim miejscu wstawić X)	
<input type="checkbox"/>	w rodzinie występuje bezrobocie
<input type="checkbox"/>	w rodzinie występuje niepełnosprawność
<input type="checkbox"/>	w rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba
<input type="checkbox"/>	w rodzinie występuje wielodzietność
<input type="checkbox"/>	w rodzinie występuje brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
<input type="checkbox"/>	w rodzinie występuje alkoholizm lub narkomania
<input type="checkbox"/>	rodzina jest niepełna
<input type="checkbox"/>	w rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe
<input type="checkbox"/>	wystąpiły inne okoliczności (jakie): ..... .....
<b>6. Wnioskowana forma pomocy</b> (w odpowiednim miejscu wstawić X)	
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
<input type="checkbox"/>	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania;
<input type="checkbox"/>	świadczenie pieniężne ( <i>wyłącznie gdy organ przyznający stypendium uzna, że udzielnie stypendium w w/w formach jest niemożliwe lub niecelowe</i> ) Krótkie uzasadnienie wyboru tej formy świadczenia: ..... ..... .....
<b>7. Oświadczam, że (uczeń/słuchacz/wychowanek) otrzymuje (-ę) / nie otrzymuje (-ę) (niepotrzebne skreślić) inne stypendium socjalne ze środków publicznych</b>	
Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium	Kwota miesięczna
<b>8. Proszę o przekazywanie przyznanej pomocy na n/w rachunek bankowy:</b>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>9. Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 § 1 KK)</b>	
..... (miejscowość, data)	..... ( podpis Wnioskodawcy)
<b>10. Załączniki</b> ( w odpowiednim miejscu wstawić X)	
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie/oświadczenie o wysokości dochodów
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie/oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z OPS
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenia/oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w pkt 5 (wymienić je poniżej): - ..... - ..... - ..... - .....

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

	TAK	NIE
Stwierdza się poprawność wypełnienia wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stwierdza się poprawność danych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przyznaje się pomoc materialną w postaci stypendium szkolnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Ustalona wysokość stypendium szkolnego (w zł)</b>	
Formy realizacji przyznanego stypendium szkolnego:	
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
<input type="checkbox"/>	pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników
<input type="checkbox"/>	całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
<input type="checkbox"/>	świadczenie pieniężne

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

Wydano decyzję administracyjną nr: .....

Rudniki, .....  
(data)

.....  
(podpis)

