**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**na rok szkolny 2023/2024**

**Tel. Kontaktowy...............................................**

**1. Dane osobowe ucznia/rodziców.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko ucznia** |  |
| Imię/Imiona ucznia |  |  | Wiek ucznia |
| Imię i nazwisko ojca lub prawnego opiekuna |  |
| Imię i nazwisko matki lub prawnego opiekuna |  |
| Pesel |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia ucznia |  |  |

**2. Informacje o szkole.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Szkoły |  |
| Typ szkoły |  |
| Ulica |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowyPoczta |  | Województwo |  |
| W roku szkolnym 20…./20…. jestem uczniem klasy ………. |

**3. Adres zamieszkania ucznia.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  | Województwo |  |

**4. Uczeń spełnia następujące kryteria** (należy zaznaczyć kryteria stawiając znak X):

miesięczna wysokość dochodu na osobę w gospodarstwie domowym nie przekracza kwoty,
o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r.
poz. 2268 z późn. zm.),

w rodzinie występuje bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność lub inna okoliczność ................................................. (właściwe podkreślić),

uczeń pochodzi z rodziny niepełnej,

**5. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy** (stypendium może być udzielone w jednej

lub kilku formach, należy zaznaczyć stawiając znak X)

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole (jakie) ………………………………………………………………………...

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności: zakupu podręczników i art. szkolnych

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

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

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych)

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

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

**6. Opinia dyrektora, w której kształci się uczeń, dotycząca zasadności udzielenia**

 **pomocy materialnej o charakterze socjalnym**

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

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

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

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

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

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

…………………………….. ...……………………………..

 (pieczątka szkoły) (pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

**7. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia.**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Miejsce pracy - nauki | Stopień pokrewieństwa | Wysokość dochodów w zł |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że łączny dochód wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących
i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynoszą ......................................... zł., co w przeliczeniu na ...................... osób stanowi ................................. zł. miesięcznie netto na 1 osobę.**

Uprzedzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

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

 (miejscowość i data) (podpis ucznia pełnoletniego albo rodzica ,dyrektora

 lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

**Wymagane załączniki**

1. zaświadczenie o zarobkach **(netto*)*** ojca i matki ucznia,
2. renty/emerytury (odcinek renty/emerytury),
3. alimentów (wyrok sądowy mówiący o zasądzonych alimentach lub zaświadczenie komornika lub decyzja GOPS – funduszu alimentacyjnego,
4. **zaświadczenie** z Powiatowego Urzędu Pracy o pozostawaniu bez pracy (z prawem lub bez prawa do zasiłku),
5. **zaświadczenie** lub decyzja GOPS o otrzymywanych świadczeniach (zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny),
6. **zaświadczenie** o wielkości posiadanych hektarów przeliczeniowych z urzędu gminy albo oświadczenie o nieposiadaniu hektarów przeliczeniowych,
7. **zaświadczenie** z Urzędu Skarbowego lub oświadczenie zawierające informację o formie opodatkowania, oświadczenie o wysokości dochodu oraz dowód opłacania składek ZUS (działalność gospodarcza opodatkowana na zasadach ogólnych oraz określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne).

Powyższe dokumenty (zgodnie z art. 8 ust. 3-9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej / tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 ze zm.) dotyczą miejsca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.