........................................, dnia ......................

 imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość data

 miejsce zamieszkania

 **Kierownik**

 **Ośrodka Pomocy Społecznej**

**…………………………………………………………………………**  **w Śmiglu**

 telefon

nazwa banku, właściciel i nr konta

**Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego**

**1.** Proszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

imię i nazwisko ucznia

zamieszkałego………………………………………………………………………………………….

adres stałego zamieszkania (wpisać, jeśli jest inny niż podany w nagłówku)

uczęszczającego w roku szkolnym 2019/2020 do:

………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres szkoły

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

typ szkoły oraz klasa

Oświadczam, że uczeń pobiera / nie pobiera\* inne stypendium o charakterze socjalnym
ze środków publicznych przyznane przez………………………………………………………….
w wysokości …………………….. na okres …………………………………………………………

\* niewłaściwe skreślić

Proszę o udzielenie stypendium szkolnego w formie:

* całkowitego lub częściowego pokrycia 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,

rodzaj zajęć, nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia

* pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników,
* całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych).

Istnieje możliwość udzielenia stypendium szkolnego także w formie świadczenia pieniężnego,
jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w formach wymienionych wyżej nie jest możliwe.

**2**.Proszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

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

imię i nazwisko ucznia

zamieszkałego…………………………………………………………………………………...

adres stałego zamieszkania (wpisać, jeśli jest inny niż podany w nagłówku)

uczęszczającego w roku szkolnym 2019/2020 do:

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

 nazwa i adres szkoły

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

 typ szkoły oraz klasa

Oświadczam, że uczeń pobiera / nie pobiera\* inne stypendium o charakterze socjalnym
ze środków publicznych przyznane przez………………………………………………………
w wysokości …………………….. na okres ……………………………………………………

 \* niewłaściwe skreślić

Proszę o udzielenie stypendium szkolnego w formie:

* całkowitego lub częściowego pokrycia 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,

rodzaj zajęć, nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia

* pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników,
* całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych).

Istnieje możliwość udzielenia stypendium szkolnego także w formie świadczenia pieniężnego, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w formach wymienionych wyżej nie jest możliwe

**3.** Proszę o przyznanie stypendium szkolnego dla:

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

imię i nazwisko ucznia

zamieszkałego …………………………………………………………………………………..

adres stałego zamieszkania (wpisać, jeśli jest inny niż podany w nagłówku)

uczęszczającego w roku szkolnym 2019/2020 do:

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

 nazwa szkoły i adres

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

typ szkoły oraz klasa

Oświadczam, że uczeń pobiera/nie pobiera\* inne stypendium o charakterze socjalnym

ze środków publicznych przyznane przez………………………………………………………
w wysokości……………… na okres………………………………………………………….

\*niewłaściwe skreślić

Proszę o udzielenie stypendium szkolnego w formie:

* całkowitego lub częściowego pokrycia 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,

rodzaj zajęć, nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia

* pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników,
* całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych).

Istnieje możliwość udzielenia stypendium szkolnego także w formie świadczenia pieniężnego, jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w formach wymienionych wyżej nie jest możliwe

**4.** Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **PESEL lub data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | **Źródło dochodu** | **Miesięczna wysokość dochodu netto (miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

Łączny dochód rodziny (netto) wynosi ........................................ zł,

 Dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi ........................................ zł.

**5.** Wniosek uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie, a w szczególności w rodzinie występuje:

 □ bezrobocie,

 □ niepełnosprawność,

 □ ciężka lub długotrwała choroba,

 □ wielodzietność,

 □ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych,

 □ alkoholizm lub narkomania

 □ rodzina jest niepełna,

 □ wystąpiło zdarzenie losowe

…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………

krótkie uzasadnienie wniosku - opis sytuacji rodzinnej ucznia

**6.** Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.

**7.** Do wniosku załączam:

 1) ……………………………………………………………………………………………..

 2) ……………………………………………………………………………………………..

 3) ……………………………………………………………………………………………..

 4) ……………………………………………………………………………………………..

 5) ……………………………………………………………………………………………..

 podpis wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………………

Adnotacja Ośrodka Pomocy Społecznej

Dochód rodziny: …………………………

Dochód na osobę w rodzinie: ……………

Grupa dochodowa: ………………………

Data ………………………… …….……………………

 podpis pracownika OPS