

Nazwa podmiotu realizującego stypendium szkolne:
Adres:

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

**na rok szkolny 20...../20.....**

1. Wnioskodawca																									
(należy zaznaczyć wstawiając „x”)																									
<input type="checkbox"/> Rodzic (opiekun prawny)		<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń		<input type="checkbox"/> Pełnomocnik																					
Imię i nazwisko																									
Adres zamieszkania																									
Nr telefonu																									
2. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium																									
Imię i nazwisko																									
Imię i nazwisko ojca																									
Imię i nazwisko matki																									
Adres stałego zameldowania																									
Adres zamieszkania																									
Data i miejsce urodzenia																									
Nr PESEL		<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																							
3. Informacje o miejscu pobierania nauki																									
Nazwa placówki																									
Adres placówki																									
Klasa do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 20...../20.....																									
Typ placówki	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>	Szkoła ponadpodstawowa <input type="checkbox"/>	Ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy <input type="checkbox"/>	Kolegium pracowników służb społecznych <input type="checkbox"/>	Inny <input type="checkbox"/>																				

#### 4. Sytuacja rodzinna ucznia

**4.1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Status życiowy (np. zatrudniony, uczeń, student, bezrobotny, nie aktywny zawodowo, emeryt, rencista, przedsiębiorca, rolnik)
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

#### 4.2. Dodatkowe informacje służące ustaleniu stypendium szkolnego

**4.2.1. Oświadczam, że moja rodzina obecnie korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej**

Tak                       Nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak” wypełnienie pkt 4.3 nie jest wymagane.

**4.2.2. Oświadczam, iż przysługuje mi/dziecku, w imieniu którego ubiegam się o stypendium szkolne inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych**

Tak                       Nie

#### 4.3. Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły:

Osiągnięte dochody opodatkowane

Z tytułu zatrudnienia:

Tak                       Nie

..... zł.

Z umowy agencyjnej, zlecenie, o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych):

Tak                       Nie

..... zł.

Z tytułu renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
Z tytułu pobierania zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych, świadczenia szkoleniowego, dodatku aktywizacyjnego:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
<b>Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej, rozliczanej:</b>	
Na zasadach ogólnych:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
W formie zryczałtowanego podatku dochodowego:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
W formie karty podatkowej:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
<b>Osiągnięte dochody niepodlegające opodatkowaniu</b>	
Alimenty/ świadczenia z funduszu alimentacyjnego:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
Świadczenia rodzinne, zasiłek dla opiekuna:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
Dodatek mieszkaniowy:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
Zasiłek okresowy lub stały z pomocy społecznej:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
Dochód z gospodarstwa rolnego:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
<b>Inne dochody niewykazane powyżej</b>	
Dochód jednorazowy uzyskany w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku przekraczający pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego rodziny:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
Jaki: .....	..... zł.
Dochód jednorazowy należny za dany okres  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
Jaki oraz za jaki okres: .....	..... zł.
Inne dochody:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
Jakie: .....	..... zł.
<b>4.4. ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO RODZINY</b>	
.....	..... zł.
Wysokość alimentów świadczonych na rzecz innych osób spoza rodziny:  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	..... zł.
<input type="checkbox"/> <b>Nastąpiła utrata dochodu</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie nastąpiła utrata dochodu</b>	

### 5. Inne dane uzasadniające przyznanie świadczenia

Czynniki	Krótka charakterystyka (jeśli zaznaczono „tak”)
bezrobocie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
niepełnosprawność <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
ciężka lub długotrwała choroba <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
wielodzietność <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
alkoholizm <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
narkomania <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
rodzina jest niepełna <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
brak umiejętności wypełniania funkcji opiekunczo-wychowawczych <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
zdarzenie losowe <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
inne <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

### 6. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie

(świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem „x”)

<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych przez szkołę
<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, w przypadku uczniów szkół ponadpodstawowych i kolegiów pracowników służb społecznych
<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników

**Jeśli przyznanie stypendium w formach, o których mowa w punkcie 6 nie jest możliwe lub nie jest celowe, stypendium może być przyznane w formie świadczenia pieniężnego, na zasadach określonych w art. 90d ust 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.**

## 7. Oświadczenia wnioskodawcy

**Dane zawarte we wniosku podałam/em zgodnie z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

### **art. 233 Kodeksu Karnego**

§ 1 – Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 2 - Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

.....  
podpis wnioskodawcy

## **Pouczenie**

Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne, pełnoletni uczeń lub dyrektor szkoły (kolegium) są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy