

ADNOTACJE URZĘDOWE		
Data wpływu wniosku		
Nr sprawy		
Wysokość dochodu		
Ilość miesięcy przysługiwania stypendium	IX - XII	I - VI

**WNIOSEK
O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO
rok szkolny 2...../2.....**

(W Y P E Ł N I Ć D R U K O W A N Y M I L I T E R A M I)

Łódź, dnia

I. Dane wnioskodawcy:

1) Imię i nazwisko

2) Status wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć X):

rodzic

opiekun prawny

pełnoletni uczeń

dyrektor placówki oświatowej

3) Adres zamieszkania wnioskodawcy¹:

kod pocztowy miejscowość

ulica nr domu

nr mieszkania telefon

4) Adres wnioskodawcy do korespondencji (o ile jest inny niż adres zamieszkania)¹:

kod pocztowy miejscowość

ulica nr domu

nr mieszkania telefon

II Dane ucznia:

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Data i miejsce urodzenia
- 3) PESEL ucznia.....
- 4) Imiona i nazwiska rodziców ucznia
.....
- 6) Adres zamieszkania ucznia:
kod pocztowy miejscowość
ulica nr domu
nr mieszkania telefon

III. Informacja o placówce oświatowej, w której uczeń kształci się lub realizuje obowiązek szkolny/nauki w obecnym roku szkolnym:

- 1) Nazwa i numer placówki.....
- 2) Typ szkoły.....
(podstawowa, gimnazjum, liceum, zasadnicza, technikum, policealna, kolegium)
- 3) Klasa/rok nauki²

IV. Dane rodziny ucznia:

Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Składniki dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku podlegają sumowaniu bez względu na ich źródło.

Wpisać łączne kwoty z poszczególnych źródeł dochodu oraz liczbę załączonych dokumentów.

Źródło dochodu	Dokumenty	Kwota/zł netto
Wynagrodzenia ze stosunku pracy		
Zasiłki chorobowe		
Świadczenia rehabilitacyjne		
Zasiłki dla bezrobotnych		
Działalność gospodarcza wykonywana osobiście (w tym umowy o dzieło, zlecenia, agencyjne)		
Dochody z gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych x 207 zł)		
Emerytury		

Renty/renty rodzinne		
Zasiłki rodzinne oraz dodatki do zasiłku rodzinnego		
Zasiłki pielęgnacyjne		
Świadczenie pielęgnacyjne		
Zasiłki z pomocy społecznej		
Dodatek mieszkaniowy		
Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego		
Inne dochody (wymienić jakie)		
Łączny dochód miesięczny rodziny		

Średni dochód netto na **1 osobę** w rodzinie wynosi zł.

Rodzina ucznia, łącznie z uczniem, składa się z osób.

1. Członkowie rodziny ucznia prowadzą / nie prowadzą² gospodarstwo rolne.
2. Członkowie rodziny ucznia prowadzą / nie prowadzą² pozarolniczą działalność gospodarczą.
3. Uczeń / wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje/nie otrzymuje² inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych przyznane przez w wysokości na okres (potwierdzone stosownym zaświadczeniem).

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Stopień pokrewieństwa wnioskodawca</i>	<i>Miejsce pracy, nauki</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

V. Wyszczególnienie innych niż dochodowa przesłanek wskazujących na trudną sytuację materialną ucznia (wpisać liczbę załączonych dokumentów):

	dokumenty/szt.
Alkoholizm	
Narkomania	
Niepełnosprawność	
Ciężka lub długotrwała choroba	

Brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych	
Wielodzietność	
Niepełna rodzina	

Liczba wszystkich załączonych dokumentów (pt III i pt IV)

VI. Uzasadnienie przyznania pomocy materialnej (opis sytuacji rodzinnej):

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

VII. Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Świadoma /-y odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunków stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

VIII. Informacja dyrektora placówki oświatowej o uczniu.

Potwierdzam, że jest
(imię i nazwisko ucznia)
uczniem
(klasa / rok nauki oraz nazwa i adres placówki)

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

Pouczenie o sposobie wypełnienia formularza wniosku i wymaganych załącznikach:

- ¹ - Nie dotyczy dyrektora placówki oświatowej składającego wniosek.
- ² - Niepotrzebne należy skreślić.

*Załączane do wniosku dokumenty powinny zawierać informację z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku o dochodzie **NETTO**.*

³ - **Do wniosku należy załączyć:**

- a) zaświadczenie pracodawcy o dochodzie **NETTO** pracownika,
- b) w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej - oświadczenie osoby prowadzącej tę działalność o wysokości dochodu netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wraz z kopią księgi przychodów i rozchodów oraz dowodem opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych,
- c) w przypadku prowadzenia **gospodarstwa rolnego - aktualne zaświadczenie wystawione przez właściwy Urząd Gminy o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych** w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku,
- d) kopia aktualnej decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania **dodatku mieszkaniowego**, a w przypadku nie korzystania z dodatku mieszkaniowego zaświadczenie potwierdzające nie korzystanie z tego świadczenia,
- e) kopia aktualnej decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania **świadczeń rodzinnych**, w tym: zasiłku rodzinnego, świadczenia z funduszu alimentacyjnego, dodatku z tytułu samotnego wychowywania dziecka, zasiłku pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego, dodatku z tytułu rezygnacji z zatrudnienia w związku z koniecznością opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym, dodatku z tytułu korzystania z urlopu wychowawczego, a w przypadku nie korzystania ze świadczeń rodzinnych zaświadczenie potwierdzające nie korzystanie z tych świadczeń,
- f) kopia aktualnej decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania **świadczeń Pomocy Społecznej**, a w przypadku nie korzystania ze świadczeń Pomocy Społecznej zaświadczenie potwierdzające nie korzystanie z tego świadczenia,
- g) inne dokumenty poświadczające uzyskane dochody, np: umowa dzierżawy, ,
- h) kopia wyroku zasądzającego **alimenty** na rzecz osób w rodzinie wraz z kopią przekazu pocztowego lub przelewu poświadczających ich faktyczną zapłatę,
- i) kopia decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ustalająca prawo do **emerytury, renty lub innego świadczenia** z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych wraz z kopią przekazu pocztowego lub przelewu poświadczających ich faktyczną wypłatę,
- j) kopie **odpisów aktów urodzenia**, dzieci nie objętych obowiązkiem szkolnym,
- k) zaświadczenie ze szkoły lub uczelni **rodzeństwa ucznia**,
- l) **inne dokumenty** poświadczające sytuację pozostałych **pełnoletnich członków rodziny** ucznia,

Ponadto do wniosku należy załączyć dokumenty uprawniające wystąpienie innych niż dochodowa przesłanek wskazujących na trudną sytuację materialną ucznia przy pomocy następujących dokumentów:

bezrobocie:

- **aktualne zaświadczenie urzędu pracy** potwierdzające, że członek rodziny znajduje się w rejestrze osób bezrobotnych, wystawione nie wcześniej niż dwa tygodnie przed dniem złożenia wniosku;

niepełnosprawność:

- * aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,
- * aktualne orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów,
- * aktualne orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji,
- * aktualne orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy, dokonane przez lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Komisję Lekarską Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- * aktualne orzeczenie o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym,
- * orzeczenie o celowości przekwalifikowania;

ciężka lub długotrwała choroba:

- * zaświadczenie lekarza specjalisty o stanie zdrowia;

brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych:

- * wyrok sądu o ograniczeniu lub pozbawieniu praw rodzicielskich,
- * opinia lub zaświadczenie kuratora sądowego;

alkoholizm:

- * zaświadczenie zakładu lecznictwa odwykowego, bądź innego zakładu opieki zdrowotnej o prowadzeniu leczenia odwykowego,
- * inne dokumenty poświadczające występowanie w rodzinie alkoholizmu;

narkomania:

- * zaświadczenie uprawnionego lekarza lub ZOZ o prowadzonym leczeniu bądź rehabilitacji osoby uzależnionej;

niepełna rodzina:

- * kopia **aktu zgonu** członka rodziny ucznia,
- * kopia wyroku orzekającego **separację lub rozwód**