WNIOSEK

o przyznanie stypendium szkolnego na okres od 1 września 2008 do 30 czerwca 2009 roku.

Dane osoby składającej wniosek:

NAZWISKO I IMIĘ ……..

ADRES ZAMIESZKANIA ……..

TELEFON ……..

Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla ucznia: (Dane osobowe ucznia, słuchacza lub wychowanka)

NAZWISKO ……..……...……

IMIONA ……..…….……..

DATA I MIEJSCE URODZENIA ……...….……..……..

IMIONA RODZICÓW …....……

ADRES stałego lub czasowego ……..…..……
……
zameldowania na terenie Gminy Chełmno
……..……..

Informacje o szkole, uczelni lub ośrodku:

NAZWA SZKOŁY, UCZELNI I ADRES ……..……..

……..…….…….

KLASA LUB ROK STUDIÓW ….……

PIECZĄTKA I PODPIS DYREKTORA
LUB PRACOWNIKA ADMIN. ……..……

Informacja o członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa (ojciec, matka, rodzeństwo)	Miejsce zatrudnienia lub pobierania nauki

Dane o dochodach rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku:

Miesięczna wysokość dochodu netto ze stosunku pracy i pozarolniczej działalności gospodarczej :

- ze stosunku pracy ……. zł
- z pozarolniczej działalności gospodarczej …….. zł

miesięczna wysokość emerytury lub renty netto:

- emerytura ……. zł renta ……. zł

miesięczna wysokość świadczeń z pomocy społecznej i świadczeń rodzinnych

Świadczeń z pomocy społecznej lub świadczenia rodzinne	Kwota	Pieczątka i podpis osoby udzielającej informacje

Dochody z gospodarstwa rolnego:

Ilość ha przeliczeniowych ……. ...……..

(pieczątka i podpis osoby udzielającej informacje)

Miesięczna wysokość dodatku mieszkaniowego:

Wysokość dodatku mieszkaniowego ……. …… ……..

(pieczątka i podpis osoby udzielającej informacje)

Wysokość zasiłku dla bezrobotnych ……

Wysokość alimentów …….

Wysokość pomocy pieniężnej dla rodzin zastępczych ……

Kryteria spełniane zgodnie z art. 90d ust 1 ustawy o systemie oświaty (niepotrzebne skreślić)

- niskie dochody na osobę w rodzinie
- w rodzinie występuje bezrobocie
- w rodzinie występuje niepełnosprawność
- w rodzinie występuje ciężka lub długotrwała choroba
- w rodzinie występuje wielodzietność
- w rodzinie występuje brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych
- w rodzinie występuje alkoholizm

- w rodzinie występuje narkomania
- rodzina jest niepełna

Wnioskowana forma pomocy: (niepotrzebne skreślić)

- pokrycia kosztów udziału w lekcjach edukacyjnych, w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania,
- pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- zakupu podręczników
- zakupu odzieży sportowej (obuwie sportowe, dres, strój gimnastyczny),
- pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (nie dotyczy uczniów szkół podstawowych i gimnazjów, którym gmina zapewnia dowóz).

Oświadczam, że otrzymuje / nie otrzymuję inne stypendia socjalne ze środków publicznych (niepotrzebne skreślić)

- ……

Załączniki: (niepotrzebne skreślić)

- Zaświadczenie/a o dochodach ze stosunku pracy
- Zaświadczenie/a o dochodach z pozarolniczej działalności gospodarczej
- Zaświadczenie/a z Powiatowego Urzędu Pracy
- Kserokopia decyzji o przyznaniu stypendium socjalnego ze środków publicznych
- Odcinek od pobieranej emerytury lub renty
- Oświadczenie lub odcinek o wysokości otrzymywanych alimentów
- Kserokopia decyzji o przyznaniu pomocy pieniężnej dla rodzin zastępczych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych wyłącznie do potrzeb realizacji stypendium szkolnego.
Uprzedzony/a o odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych (art. 233 § 1 KK) potwierdzam prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników.

……. ……..…

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA PODMIOT ROZPATRUJĄCY WNIOSEK:

Dochód rodziny z miesiąca : ……..……..……..……..……..

Wysokość dochodu uzyskana przez członków rodziny …….…….

…….…….…….

Ilość osób w rodzinie ……

Dochód przeliczony na osobę w rodzinie …….……..

…… ……..……
(miejscowość, data) (podpis urzędnika)

Opinia dyrektora szkoły:

……..…..……

……..……

……...

……...

……..…..……

……..……

……...

……...