

**Burmistrz
Miasta Bartoszyce**

**Wniosek
o przyznanie stypendium szkolnego w roku szkolnym/.....**

I. Wnioskodawca: / rodzic lub opiekun prawny / uczeń pełnoletni /

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania: kod miejscowość
ulica nr domunr mieszkaniatel.

II. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Imiona i nazwiska rodziców lub prawnych opiekunów:
.....
5. Adres zamieszkania ucznia: kod miejscowość
ulicanr domunr mieszkaniatel.

III. Informacja o szkole, w której uczeń pobiera naukę w roku szkolnym, którego dotyczy wniosek o przyznanie stypendium

1. Nazwa szkoły
.....
2. Klasa
3. Adres szkoły: ulica.....kod.....
miejscowość.....woj.tel.

IV. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej inna niż świadczenie pieniężne:

(proszę zakreślić pożądane formy z niżej wymienionych)

- a) całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania w szczególności udziału w :
 - kursach językowych (jakich?).....
 - wycieczkach szkolnych
 - kołach zainteresowań realizowanych poza szkołą,(jakich?).....
 - inne (wymienić jakie)
- b) zakup lub dofinansowanie zakupu pomocy rzeczowych o charakterze edukacyjnym, w szczególności:
 - podręczników,
 - stroju i obuwia sportowego,
 - słowników, encyklopedii, leksykonów itp.
 - przyborów lub pomocy szkolnych
 - inne (wymienić jakie)

- c) w odniesieniu do uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów o których mowa w art. 90d ust. 3 ustawy o systemie oświaty całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w szczególności:
- biletów miesięcznych na dojazd do szkoły
 - zamieszkania w bursach, internatach i na stacji
 - wyżywienia w stołówce szkolnej lub prowadzonej przez inny podmiot
 - inne (wymienić jakie)
-

V. Uzasadnienie wniosku: zakreślić, gdy w rodzinie występuje:

bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, rodzina jest niepełna, zdarzenie losowe, dodatkowe czynniki wpływające na trudną sytuację materialną ucznia:

.....

.....

.....

VI. Dane o dochodach netto osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym ucznia uzyskanych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.

Oświadczam, że niżej wymienione osoby pozostają ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym (*osoby spokrewnione i niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące*), których dochody w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wynosiły:

Lp.	Imię i nazwisko	Źródło dochodu	Stopień pokrewieństwa

w poszczególnych punktach wpisać sumę dochodów netto wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

- liczba osób pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym

1. wynagrodzenie ze stosunku pracy ; zł.
2. działalność gospodarcza wykonywana osobiście (w tym umów o dzieło i zlecenia)zł.
3. dochody z gospodarstwa rolnego
 - ilość hektarów przeliczeniowych:ha
 - dochód (*ilość ha przeliczeniowych pomnożone przez 345 zł*)zł.

Potwierdzenie ilości hektarów przeliczeniowych przez właściwy urząd gminy

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

4. emerytura, renta	..... zł.
5. świadczenia rodzinne	
- zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego	..... zł.
- fundusz alimentacyjny	..... zł.
świadczenia opiekuńcze :	
- zasiłek pielęgnacyjny	..... zł.
- świadczenie pielęgnacyjne	..... zł.
- zasiłek opiekuńczy	..... zł.
- inne.....	..... zł.
- świadczenie rodzicielskie	..... zł.
6. dodatek mieszkaniowy	..... zł.
7. zasiłek stały	..... zł.

Potwierdzenie dochodów wymienionych od punktu 5 do punktu 7 przez MOPS w Bartoszycach

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

8. zasiłek dla bezrobotnychzł.
-----------------------------	----------

Potwierdzenie dochodów wymienionych w pkt.8 przez Powiatowy Urząd Pracy w Bartoszycach

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

9. otrzymywane alimenty	.....zł.
10. inne dochody	.....zł.
11. stypendia	.....zł.

Suma kwot podanych w pozycjach od 1 do 11 zł.

12. alimenty świadczone na rzecz innych osóbzł.
--	----------

Dochód miesięczny w rodzinie (suma kwot podanych w pkt. od 1 do 11 pomniejszona o kwotę podaną w pkt. 12) zł.

*Uwaga:
Wyżej wymienione dochody, nie potwierdzone przez właściwe urzędy należy potwierdzić zaświadczeniami o ich wysokości lub odcinkiem pobranej emerytury/renty.*

VII. Informacja o otrzymywanych przez ucznia innych stypendiach o charakterze socjalnym ze środków publicznych

Uczeń pobiera/ nie pobiera* stypendium przyznane przez
na okres od.....do.....w wysokościmiesięcznie.

VIII. Oświadczenie dotyczące formy wypłaty świadczeń

Przyznane świadczenie proszę przekazać na rachunek

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku:

Jeżeli właścicielem konta jest inna osoba niż wnioskodawca, proszę podać:

Nazwisko i imię właściciela konta:

IX. Oświadczenie wnioskodawcy:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe
- zapoznałem/am się z informacją określającą warunki uprawniające do otrzymania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego
- niezwłocznie powiadomię Urząd Miasta w Bartoszycach o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym
- zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną w związku ze zmianą przepisów dotyczących ochrony danych osobowych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r., poz. 1781 ze zm.) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r..

Do wniosku załączam:

1

2.....

3.....

4.....

5.....

Bartoszyce, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

X. Potwierdzenie uczęszczania do szkoły przez ucznia ubiegającego się o stypendium

Potwierdzam, że

(imię i nazwisko ucznia)

w roku szkolnym jest uczniem klasy

szkoły

(nazwa i adres placówki)

.....
pieczęć szkoły

.....
data pieczęć i podpis dyrektora