

**Wójt Gminy  
42-512 Psary  
ul. Malinowicka 4**

**W N I O S E K**  
**o przyznanie stypendium szkolnego**  
(świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym)  
**w roku szkolnym .....**  
**dla ucznia zamieszkałego na terenie gminy Psary**

**Część I**

**1. Wnioskodawca (właściwe zaznaczyć znakiem „x”):**

- ☐ Rodzic/Opiekun prawny
- ☐ Pełnoletni uczeń/słuchacz
- ☐ Dyrektor szkoły

\* W przypadku ucznia pełnoletniego tylko on sam może złożyć wniosek

**2. Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko : .....

Pesel : .....

Adres zamieszkania (adres placówki, jeżeli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły)

.....

Telefon kontaktowy : .....

**3. Dane ucznia:**

Imię i nazwisko.....

Pesel.....

Adres zamieszkania.....

**4. Czy uczeń jest pełnoletni?**                      **tak** ☐                      **nie** ☐

**5. Informacja szkoły o uczniu (wypełnia szkoła):**

Nazwa szkoły.....

Klasa/rok nauki:.....

Informacja o spełnianiu obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki:

.....

.....

.....

*pieczęć szkoły*

.....

*pieczęć i podpis dyrektora szkoły*

## Część II

1. Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o stypendium):

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Liczba osób w rodzinie.....

2. Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia nie może być wyższa niż kwota, o której mowa w art. 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. czyli 528 zł netto; do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach dla każdej osoby wymienionej w części II pkt1 np. zaświadczenie lub oświadczenie o zarobkach netto, decyzję o przyznaniu renty lub emerytury, zaświadczenie z OPS, decyzję o przyznaniu dodatku mieszkaniowego, zaświadczenie lub decyzję o przyznaniu zasiłku okresowego, zaświadczenie o pobieranych alimentach, w przypadku osób bezrobotnych zaświadczenie z Urzędu Pracy):

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1.	Wynagrodzenie za pracę (łączna kwota)	
2.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny z dodatkami)	
3.	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne	
4.	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
5.	Dodatek mieszkaniowy	
6.	Alimenty i świadczenia alimentacyjne	
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	
8.	Dochody z gospodarstwa rolnego	
9.	Dochody z działalności gospodarczej	
10.	Pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (miesięczna wartość stypendium pobieranego przez członka rodziny)	
11.	Inne dochody	
	<b>DOCHÓD RAZEM</b>	
	<b>Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie</b> (Łączna suma dochodów podzielić przez liczbę osób w rodzinie)	

.....

*czytelny podpis wnioskodawcy*

**3. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:**

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....
- e) .....

**4. Wnioskowana forma pomocy społecznej (zaznaczyć jedną lub kilka form pomocy „x”):**

- pokrycie kosztów udziału w wycieczkach oraz w zajęciach edukacyjnych (w tym w zajęciach wyrównawczych, kursach językowych, informatycznych, zajęciach rekreacyjno-sportowych, zajęciach artystycznych)
- zakup podręczników szkolnych, pomocy dydaktycznych, przyborów szkolnych, częściowe pokrycie kosztów wyjazdu na „zieloną szkołę”, zakup niezbędnego wyposażenia ucznia np. plecaka, stroju wymaganego przez szkołę itp.
- zakup sprzętu i stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego oraz pozalekcyjne zajęcia sportowe
- pokrycie kosztów dojazdu do szkoły środkami komunikacji miejskiej (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych)
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

**5. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia:**

- bezrobocie (potwierdzone zaświadczeniem z PUP)
- niepełnosprawność (potwierdzona dokumentem)
- wielodzietność
- alkoholizm
- narkomania
- ciężka lub długotrwała choroba (potwierdzona dokumentem)
- rodzina niepełna
- inna, szczególna sytuacja, jaka?

.....

.....

.....

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 §1 kodeksu karnego , oświadczam, że dane podane przeze mnie we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym .

Zobowiązuję się do poinformowania Wójta Gminy Psary o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i finansowej, mającej wpływ na przyznanie stypendium szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych .

**Psary , dnia.....**

.....

***czytelny podpis wnioskodawcy***

### Część III

**Informacja dodatkowa, niezbędna do przekazania środków finansowych**

Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu stypendium szkolnego na konto osobiste  
numer\* :

[illegible]

\* Pieniądze będą przekazane po dostarczeniu wszystkich faktur i rachunków.

***podpis wnioskodawcy***

## Część IV

**Adnotacje urzędowe** (*nie wypełniać*)

Miesięczny dochód przypadający na osobę w rodzinie	
Miesięczna wartość przyznanego stypendium szkolnego	

Uwagi dotyczące przyznania lub odmowy przyznania stypendium szkolnego

*podpis upoważnionego pracownika*