

Nazwa podmiotu realizującego stypendium szkolne:  
URZĄD GMINY W MIASTKOWIE KOŚCIELNYM

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

### 1. Dane osobowe ucznia:

Imię i nazwisko: .....

Imiona rodziców: .....

PESEL ucznia: .....

### 2. Informacja o szkole:

Nazwa szkoły: .....

W roku szkolnym ..... jest uczniem klasy .....

### 3. Adres zamieszkania:

.....

Telefon: .....

### 4. Adres stałego zameldowania:

.....

### 5. Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia:

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
1.	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....
7.	.....	.....	.....
8.	.....	.....	.....
9.	.....	.....	.....
10.	.....	.....	.....
11.	.....	.....	.....

Oświadczam, że .....

.....

.....

.....  
.....  
Łączny dochód gospodarstwa domowego miesięcznie wynosi ..... zł.

Średni dochód na 1 osobę miesięcznie wynosi ..... zł (słownie: .....  
.....).

W rodzinie występuje (proszę zaznaczyć znakiem x):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawność  | <input type="checkbox"/> wielodzietność             |
| <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba                                 | <input type="checkbox"/> bezrobocie                 |
| <input type="checkbox"/> alkoholizm   | <input type="checkbox"/> narkomania                 |
| <input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna  | <input type="checkbox"/> wystąpiło zdarzenie losowe |
| <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych |   |

**6. Wnioskowane formy pomocy:**

- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych lub wyrównawczych realizowanych w szkole w ramach planu nauczania
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
- całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania
- Oświadczam, że nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.**

**Uprzedzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.**

Miastków Kościelny, .....  
miejscowość, data

.....  
podpis rodzica

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. Kserokopia decyzji przyznającej świadczenia rodzinne.
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

## Opinia wychowawcy lub dyrektora szkoły

- sytuacja rodzinna ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- popieram następujące formy pomocy (uzasadnienie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- opinia o uczniu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka i podpis

**Wypełnia podmiot realizujący stypendia szkolne**

1. Dochody członków rodziny osiągnięte w miesiącu .....

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochód miesięczny
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
	RAZEM	

2. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wynosi ..... zł ..... gr.

Miastków Kościelny, data .....

.....  
podpis pracownika