**BURMISTRZ MIASTA   
OSTRÓDA**

**Wniosek o przyznanie STYPENDIUM SZKOLNEGO / ZASIŁKU SZKOLNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Tel. kontaktowy |  |
|  |  |
| **DANE UCZNIA / WYCHOWANKA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM SZKOLNE** | |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Imiona i nazwiska rodziców |  |
| Adres zamieszkania |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ** | | | | | | |
| **Członkowie wspólnego gospodarstwa domowego:** | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy / nauki** | **Źródło dochodu\*** | **Wysokość dochodu netto w zł** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO CAŁEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO** | | | | | |  |
| **ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA JEDNEGO CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO** | | | | | |  |

*\*dochód rodziny ustala się na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 – 13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1769 ze zm.): z tytułu zatrudnienia, z działalności gospodarczej, z gospodarstwa rolnego wg posiadanych hektarów przeliczeniowych, alimenty, renta, emerytura, stypendium socjalne pochodzące ze środków publicznych, naukowe, dodatek mieszkaniowy, zasiłki rodzinne   
i rehabilitacyjne, świadczenia pielęgnacyjne, zasiłek dla bezrobotnych, dochód z tytułu najmu, praw autorskich, inne.*

Uczeń/wychowanek ubiegający się o stypendium szkolne otrzymuje/nie otrzymuje**\*** inne stypendium   
o charakterze socjalnym przyznane przez ........................................................................................................................................................................   
w wysokości .......................................................................... na okres ……………………............................................................................................................... .

***\**** *niepotrzebne skreślić*

**Załączone do wniosku dokumenty (należy załączyć zaświadczenia o wysokości dochodów wszystkich członków rodziny):**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………..………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………….………………………..……………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wnioskowana forma świadczenia pomocy materialnej**

- stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie **(X zaznaczyć właściwe)**

**Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału ucznia w zajęciach edukacyjnych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania:**

* nauka języków obcych,
* zajęcia sportowe, muzyczne, taneczne, komputerowe,
* inne (podać jakie) .......................................................................................................................................................

**Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym:**

* zakup podręczników, lektur, encyklopedii, słowników oraz innych książek pomocniczych do realizacji przez ucznia procesu dydaktycznego,
* przyborów szkolnych (np.: zeszytów, długopisów, piórnika, tornistra, plecaka, itp.),
* stroju sportowego i innego wyposażenia ucznia wymaganego obowiązkowo przez szkołę,
* zakup specjalistycznego sprzętu rehabilitacyjnego – dla ucznia z orzeczonym stopniem niepełnosprawności, niezbędnego w jego procesie dydaktycznym (np.: dyktafon, mikroport, specjalistyczny program komputerowy),

**Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania**(w przypadkach, o których mowa w art. 90d ust. 4 ustawy o systemie oświaty – Dz. U. z 2018 r. poz. 1457),   
tj. tylko dla uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych:

* zakwaterowania w bursie szkolnej lub internacie,
* zwrot kosztów dojazdu ucznia/słuchacza środkami komunikacji zbiorowej do miejscowości, w której pobierana jest nauka.

**Uzasadnienie przyznania pomocy materialnej:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

…………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych   
z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych   
(Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

............................................................. ………….....................................................……………………………   
 miejscowość, data podpis rodzica, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia

**POTWIERDZENIE STATUSU UCZNIA / WYCHOWANKA**

………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..……………….. w roku szkolnym ………………………..…………………….   
 imię i nazwisko   
jest uczniem / wychowankiem klasy ……………………….. o profilu ……………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
 rodzaj szkoły (szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła policealna itp.)

............................................................. ………………..………………………………………………... ………….....................................................…………………   
 miejscowość, data pieczęć szkoły pieczęć i podpis dyrektora szkoły

F1/VI/OSS-14