**Wójt Gminy Żórawina**

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM …../.....

**WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ W URZĘDZIE GMINY ŻÓRAWINA W TERMINIE DO 15 WRZEŚNIA BR.**

**Wnioskodawca:**
Imię i nazwisko .....

Adres .....

Telefon .....

**Dane ucznia/ słuchacza ubiegającego się o stypendium:**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. Imiona i nazwiska rodziców .....
4. Miejsce zamieszkania . .....
5. Szkoła / kolegium .....
6. Adres szkoły / kolegium .....
7. Klasa: ….....

**Pożądaną formą stypendium jest:**
1. całkowite (częściowe)* pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, w szczególności udziału w wyrównawczych zajęciach edukacyjnych i innych przedsięwzięciach realizowanych przez szkołę, takich jak wyjścia lub wyjazdy do teatru, na wycieczki szkolne, zielone szkoły;
Zajęcia dydaktyczne, które będą opłacane ze stypendium:
.....
(rodzaj zajęć)
.....
(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)
2) całkowite (częściowe)* pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, a w szczególności nauki języków obcych, zajęć muzycznych, komputerowych, sportowych, zajęć na basenie**;
3) pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu**:
a) podręczników, lektur, encyklopedii, słowników i innych książek pomocniczych do realizacji procesu dydaktycznego;
b) zeszytów, długopisów, piórników, plecaków (tornistrów);
c) stroju sportowego i innego wyposażenia uczniów wymaganego obligatoryjnie przez szkołę;
4) całkowite (częściowe)* pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w odniesieniu do uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych;
5) świadczenia pieniężne.** (przeznaczone na pokrycie wydatków poniesionych na formy określone w punktach 1-3 (rozliczane następnie przez przedłożenie imiennych faktur, rachunków lub innych dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów).

**Złożenie wniosku uzasadniam trudną sytuacją materialną wynikającą w szczególności z:**
.....
.....
.....
.....

**Rodziną** w rozumieniu art. 6 pkt. 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.) są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

**Świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**

**Średni miesięczny dochód netto, na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi ..... zł**

| l.p | Nazwisko i imię | PESEL | Status zawodowy | Dochód netto w zł |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**RAZEM DOCHÓD NETTO .....**

Do wniosku załączam:
1) zaświadczenia o dochodach netto uzyskiwanych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku
2) zaświadczenie o powierzchni w hektarach przeliczeniowych gospodarstwa rolnego,
3) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
4) inne dokumenty:

.....
.....
.....

(wymienić ilość i rodzaj dokumentów)

Forma wypłaty: przelew na konto bankowe

| Nr konta bankowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Właściciel konta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Zaświadczam, że zawarte informacje we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym**

..... (miejscowość, data)

..... (podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić
** podkreślić pozycje, które dotyczą
*** pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne.
**** należy podać dochody netto wszystkich członków rodziny

**Pouczenie:**
Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2016 poz.1137) - (kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3) oświadczam, że:

1. Jestem rodzicem, który osobiście sprawuje opiekę nad niepełnoletnim uczniem i nie jestem pozbawiony/a praw rodzicielskich*

Jestem opiekunem prawnym niepełnoletniego ucznia wskazanego we wniosku

Jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie stypendium*.

2. Do wniosku dołączam wspólne* / osobne* dla każdego ucznia w mojej rodzinie oświadczenie o sytuacji rodzinnej i dochodowej rodziny uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego.
3. W przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym 2016/2017 w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.
4. Zobowiązuję się do gromadzenia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne i przedstawienia ich na żądanie organu.
5. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zmianie adresu oraz innych zmianach mających wpływ na uprawnienie do pobierania stypendium szkolnego.
6. Zostałem/am poinformowany/a, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.), że administratorem danych osobowych jest Gmina Żórawina, ul. Kolejowa 6, 55- 020 Żórawina a moje dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa i nie będą udostępniane odbiorcom danych, w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy o ochronie danych osobowych.

*) niepotrzebne skreślić

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

data

podpis rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia
**lub pełnoletniego ucznia**